

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0016475

Palermo 30-10-2017

Alla Dott.ssa Laura Vernuccio
U.O.C. di Geriatria

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 15975 del 19/10/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore al Convegno dal titolo "Management dell'Ipovitaminosi D in ambito osteometabolico" che si terrà presso NH Palermo Hotel il giorno 04/11/2017, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

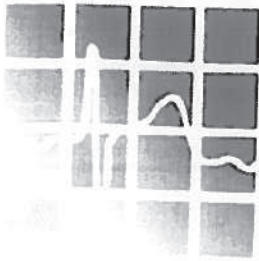
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 mila euro". Ai fini fiscali il lavoro occasionale rientra nell'art. 67 lett. L del TUIR 917/86 (redditi diversi).

Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa è trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo
Dott. F. Di Bella

Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



KUA

Palermo 18/10/2017

Al Direttore Amministrativo
Dott. Fabrizio Di Bella

La sottoscritta, Laura Vernuccio, in qualità di dirigente medico presso l'Unità Operativa di Geriatria e Lungodegenza di codesto Policlinico, chiede alla Signoria Vostra l'autorizzazione a partecipare in qualità di Relatore al Convegno dal titolo "Management dell'Ipovitaminosi D in ambito osteometabolico", giorno 4/11/2017 presso NH Palermo Hotel-Foro Umberto I, 22-90100-Palermo, per conto della Società Diapo Sas di Luigi Aulisio & C.

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	19 OTT. 2017
Prot. N.	0015945

L. Vernuccio

L. Vernuccio
Università degli Studi di Palermo
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO
Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Il Responsabile Dott. ssa Maria Cristina Lorenzini

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale cognome nome qualifica incaricato	Codice fiscale dell'incaricato Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri - Dirigente - Non dirigente	✓ V0017274740570273L ✓ VERNUCCIO ✓ LAURA ✓ DIRIGENTE MEDICO
<i>Conferente</i>		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ DIAMO SAS di Luigi ANILCO & C.
Codice Fiscale tipologia	Codice fiscale del conferente – - pubblico - privato persona fisica con CF rilasciato in Italia - Privato persona fisica senza CF rilasciato in Italia - privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia - Privato persona giuridica senza CF rilasciato in Italia	✓ P. IVA 04849090651

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	Partita IVA del conferente	
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓
sesto	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	Partita IVA del conferente	
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	

Incarico

Anno Riferimento	aaaa – Non può essere antecedente al 2006	✓ 2017
tipologia	- arbitrato - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti - docenze - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche - consulenze tecniche - commissari ad acta	✓ RELATORE A UNURELLO

Laura Verducci

	- altre tipologie	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓ 4/11/2017
Data Inizio incarico	aaaa-mm-gg	✓ 4/11/2017
Data Fine incarico	aaaa-mm-gg	- L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato ✓ 4/11/2017
Doveri Ufficio	-si -no	
Incarico Saldato	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	✓
Tipo Importo		- previsto ✓ 250,00 Euro (LORDO) - presunto ✓ 200,00 Euro (NETTO)
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ 250,00 Euro (LORDO) 200,00 Euro (NETTO)
<i>Riferimento normativo incarico</i>		
comma	Testo – Max 50 caratteri	✓*
articolo	Testo – Max 50 caratteri	✓*
numero	Testo – Max 50 caratteri	✓*
data	aaaa-mm-gg	✓*
riferimento	Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., D.L., legge...ecc...	✓*
* I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto se l'incarico è stato conferito in applicazione di una specifica norma. Viceversa, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag < riferimentoNormativo > non va inserito.		
<i>Pagamento</i>		
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ 250,00 Euro LORDO
anno	aaaa	✓ 2017

Lauro Verucchi



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Art.6 D.P.R. n.62/2013

Il/la sottoscritto/a LAURA VERNUCCIO nato/a PALERMO
il 17/04/1976 individuato come partecipante all'evento formativo: "MANAGEMENT NELLE IPERLIPIDEMIE IN AMBITO
sponsorizzato da DIAPRO EVENTI & CONGRESSI (DIAPRO SAS NE LUIGI "AULISIO & C.)
in data 11/11/2017 presso la località di PALERMO (NH PALERMO HOTEL)
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole
di quanto prescritto dagli artt 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- Di non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazioni, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- Di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti ed affini entro il secondo grado, non hanno rapporti finanziari con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- Di non avere interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti ed affini entro il secondo grado, non hanno interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti ed affini entro il secondo grado, hanno rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti ed affini entro il secondo grado hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi od organizzazioni di cui è tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- Di non avere, ai sensi di Legge, ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'impossibilità di partecipare all'evento;

e pertanto, DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse così come disciplinate dal D.P.R. 62/2013.

Palermo 18/11/2017 Firma Laura Vernuccio

Oggetto: Incarico collaborazione scientifica per la partecipazione a convegno ECM in qualità di Relatore

Gent.ma **Dott. Vernuccio,**

La ringrazio per aver accettato di partecipare, in qualità di Relatore, all'evento ECM organizzato da Diapo Eventi & Congressi, provider ECM registrato al n 1057 del registro dei provider ECM del Ministero della Salute.

Le confermo che il Convegno dal titolo **MANAGEMENT DELL'IPOTAMINOSI D IN AMBITO OSTFOMETABOLICO** si svolgerà il giorno **04/11/2017** dalle ore alle ore **14:00** presso NH Palermo Hotel - Foro Umberto I, 22 - 90100 - Palermo (PA)

Come concordato il Suo intervento in qualità di Relatore, sarà incentrato sul tema:
Vitamina D e S.n.c.

La società **Diapo Sas di Luigi Aulizio & C.,** prende atto che **Ella dichiara di:** *(scegliere fra le opzioni seguenti)*

opzione 1) : essere soggetto all'autorizzazione prescritta dall'art. 53 del D. Lgs. 30 Marzo 2001, n. 165 rilasciata dal Suo ente di appartenenza;

opzione 2) : non essere soggetto all'autorizzazione prescritta dall'art. 53 del D. Lgs. 30 Marzo 2001, n. 165 (in tal caso, compilare l'autocertificazione allegata);

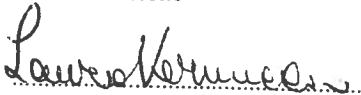
Il compenso onnicomprensivo per l'incarico sarà di **Euro 250,00 lordi (duecentocinquanta/00)** e verrà corrisposto, a 60 (sessanta) giorni fine-mese data di ricevimento della relativa fattura/ricevuta, direttamente alla **Dott. Vernuccio Laura, salvo ricezione autorizzazione ente di appartenenza** ove previsto.

Desidero rammentarLe che le prestazioni oggetto del presente incarico non potranno in alcun modo configurare un rapporto di lavoro subordinato tra il **Dott. Vernuccio Laura** e la scrivente Società.

In qualità di agenzia Provider, è nostro compito verificare che i contenuti formativi non siano influenzati dagli interessi degli sponsor, né da conflitto d'interessi dei relatori stessi. Pertanto, nello svolgimento della Sua relazione, la esortiamo a non menzionare nessun nome commerciale di farmaci, né mostrare loghi di aziende.

In accordo alle direttive dell'agenzia nazionale per i servizi sanitari (Agenas), ed in virtù di questo esposto in precedenza, con l'accettazione del presente incarico Lei accetta di fornire all'agenzia provider copia della sua presentazione/materiale didattico prodotto, ai soli fini di archiviazione e laddove richiesto, metterlo a disposizione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC). Il provider garantisce che il materiale fornito resterà di proprietà intellettuale dell'autore e non procederà alla sua diffusione se non espressamente autorizzato.

Per accettazione



Dott. Laura Vernuccio

Dichiaro di essere a conoscenza dell'art 13 D.lgs. 196/2003 e pertanto do il mio consenso a raccogliere, trattare, comunicare e, se del caso, cessare il trattamento dei dati personali che mi riguardano per le finalità oggetto della presente comunicazione.

Coordinamento Eventi ECM

Dr. Luigi Aulizio

