

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0047371

Palermo 15/11/2017

Al Dott. Andrea Pasquale  
U.O.C. di Farmacia

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 16240 del 24/10/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale retribuita di consulenza nell'ambito dell'Advisor Board "La profilassi antiemetica endovenosa ed orale: Gestione, preparazione e somministrazione dei diversi farmaci antiemetici", prevista per il 14 novembre 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 e' 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

DA

Al Direttore Amministrativo dell'AOUP Paolo Giaccone

Con la presente il sottoscritto Andrea Pasquale matr 113137 in servizio presso l'UOC di Farmacia

richiede

l'autorizzazione ad espellere la consulenza nell'ambito dell'Advisor Board La profilassi antiemetica endovenosa ed orale: Gestione, preparazione e somministrazione dei diversi farmaci antiemetici. Prevista per il 14 Novembre 2017

Si prgono distinti Saluti

93/10/12

Andrea Pasquale



M.O.  
Vignini



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a ANARA PASQUALE nata/a PALERMO  
il 27/10/12 individuato come partecipante all'evento formativo:  
sponsorizzato da ZERO SEI CONGRESSI  
in data 16/10/12 presso la località di \_\_\_\_\_  
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

- 1) Di non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- 2) 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;
- 3) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od affini entro il secondo grado, non hanno rapporti finanziari con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 4) Di non avere interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 5) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od 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;
- 6) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 7) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado, hanno rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 8) 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;
- 9) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 10) 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;
- 11) 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, 23/10/12 \_\_\_\_\_  
Paolo P.

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<b>Incaricato</b>		
Codice Fiscale	PSQNDR78R07G0273J	✓
cognome	PASQUALE	✓
nome	ANDREA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente	✓

### Conferente

denominazione	ZEROSEI CONGRESSI	✓
Codice Fiscale	01831731003	
tipologia	- privato persona fisica con CF rilasciato in Italia	✓

### Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

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

### Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

	Codice fiscale del conferente	
Codice Fiscale		
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	2017 – Non può essere antecedente al 2006	✓
tipologia	- consulenze tecniche	✓
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓
Data Inizio incarico	2017-11-14	✓
Data Fine incarico	2017-11-14 – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato	
Doveri Ufficio	-si -no	✓
Incarico Saldato	NO	✓
Tipo Importo	- previsto	
importo	500,00 EURO	✓

### Riferimento normativo incarico

	Testo – Max 50 caratteri	
comma		
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.

### Pagamento

importo	500 00 EURO	✓
anno	2017	✓

*Handwritten signature*



Roma, 16 ottobre 2017

Gent. Dott.  
Andrea PASQUALE

E-mail: andrewpasquale@libero.it

**Oggetto: Accordo di consulenza**

Gentile Dottore,

in occasione dell'ADVISORY BOARD dal titolo **LA PROFILASSI ANTIEMETICA ENDOVENOSA E ORALE: GESTIONE, PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEI DIVERSI FARMACI ANTIEMETICI**. Il punto di vista del Farmacista, siamo lieti di conferirLe l'incarico da espletarsi il giorno **martedì 14 novembre 2017**, presso l' **Hotel EXCELSIOR CITY** di Palermo (Via Marchese Ugo, 3).

Per tale attività di consulenza, Le sarà riconosciuto un compenso lordo pari a € 500,00 (CINQUECENTO/00).

Si pone alla sua attenzione che dovrà essere rilasciata alla nostra Società:

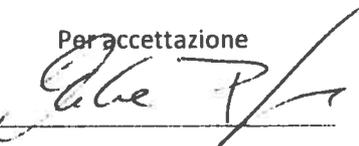
- nel caso di soggetti titolari di P. IVA, una regolare fattura con indicazione dell'IVA di legge pari al 22%;
- nel caso di soggetti non titolari di P. IVA, una nota per il percepimento di compensi occasionali.

Si ricorda che, ai sensi di legge, in entrambi i casi sul compenso lordo verrà applicata la ritenuta d'acconto del 20%.

La invitiamo inoltre, nel caso in cui sia lavoratore dipendente di una Pubblica Amministrazione, a dichiarare con la firma del presente accordo, di essere munito di apposita autorizzazione per l'esercizio delle attività oggetto del presente incarico, e di renderla disponibile alla segreteria dell'evento.

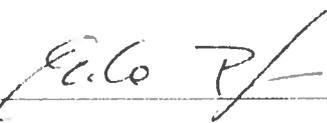
Ringraziandola nuovamente per la cortesia e la disponibilità dimostrataci, Le chiediamo gentilmente di inviare questa lettera controfirmata al numero di fax 06-85352882 o via e-mail quale accettazione dell'incarico.

Con i nostri migliori saluti,

Per accettazione  
Firma 

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali di ZEROSEICONGRESSI Srl e autorizza quest'ultima al trattamento dei propri dati personali, nel pieno rispetto di quanto indicato dall'informativa stessa, nonché degli obblighi di correttezza, libertà e trasparenza imposti dal predetto D.Lgs. 196/03

Data 18/10/17

Firma 

ZEROSEICONGRESSI s.r.l.

ADVISORY BOARD MEETING

**LA PROFILASSI ANTIEMETICA ENDOVENOSA E ORALE:  
GESTIONE, PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE  
DEI DIVERSI FARMACI ANTIEMETICI**  
*Il punto di vista del Farmacista*

Palermo, 14 novembre 2017 - Hotel Excelsior City

Via Marchese Ugo, 3

- 15:30** Accoglienza dei partecipanti
- 16:00** Introduzione e obiettivi  
*Patrizia Marrone*
- 16:15** Linee guida della profilassi antiemetica  
*Livio Blasi*
- 16:45** Tempi di gestione e preparazione dei farmaci antiemetici  
*Andrea Pasquale*
- 17:15** La somministrazione dei farmaci antiemetici  
*Antonio Balistreri*
- 17:45** L'esperienza dell'Ospedale Civico  
*Paolo Amari*
- 18:15** Discussione *tutti i partecipanti*
- 19:00** Take home message e conclusioni  
*Coordinatore*

In collaborazione con



ZEROSEICONGRESSI S.r.l.

Via Benaco 15 - Roma 00199 (RM)

Tel. 06 8416681 e-mail: [info@zeroseicongressi.it](mailto:info@zeroseicongressi.it)