

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0015549

Palermo 12-10-2017

Al Dott. Pietro Colletti  
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 15300 del 09/10/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di relatore dell'evento MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV che si svolgerà a Torino il 23 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).

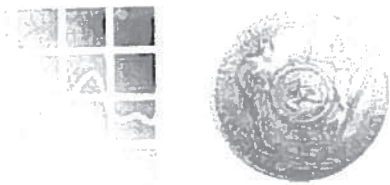
Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa 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

DA



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone Palermo**

U.O.C. Malattie Infettive Cod. 24.01 Direttore Prof. A. Cascio

Palermo 21.09.2017

Dr. P. Colletti  
Prof.ssa C. Colomba  
Dr.ssa P. Di Carlo  
Dr. G. Mazzola  
Dr. M. Mineo  
Dr. P. Quartararo  
Dr. F. Scariata  
Dr. M. Tolomeo  
Dr. S. Tumminia  
Dr.ssa C. Zarino

**AL SIG. DIRETTORE SANITARIO  
AL SIG DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Oggetto: Richiesta autorizzazione**

Il sottoscritto Dr. Pietro Colletti Dirigente Medico Infettivologo in servizio presso UOC Malattie Infettive matricola 251110

**Chiede**

**Autorizzazione a partecipare in qualità di relatore all'evento MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV in programma a Torino il 23 Novembre 2017**

**Allego**

- dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi
- lettera di incarico
- modulistica aziendale

**In attesa di cortese riscontro,  
cordialmente**

**Dr. Pietro Colletti**

Direzione  
☎ 4057  
FAX 4050

Stanza Medici  
☎ 4065 - 4063

Stanza Ricercatori  
☎ 4054-4061-4062

Medico di Guardia  
☎ 4055  
FAX 4059

Medicheria  
☎ 4067

Caposala  
☎ 4058

Ambulatorio/D.H.  
☎ 4348-3946-4433  
FAX 4330

Comporre il numero  
**091 655**  
prima dei numeri  
interni

*M.O. Banti*  
9.10.2017

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
<b>R</b>	09 OTT. 2017
Prot. N.	0015300



Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone Palermo

U.O.C. Malattie Infettive Cod. 24.01 Direttore Prof. A. Cascio

Palermo 21.09.2017

Dr. P. Colletti  
Prof.ssa C.  
Colomba  
Dr.ssa P. Di Carlo  
Dr. G. Mazzola  
Dr. M. Mineo  
Dr. P. Quartararo  
Dr. F. Scarlata  
Dr. M. Tolomeo  
Dr. S. Tumminia  
Dr.ssa C. Zarino

Direzione  
☎ 4057  
FAX 4050

Stanza Medici  
☎ 4065 – 4063

Stanza Ricercatori  
☎ 4054-4061-  
4062

Medico di Guardia  
☎ 4055  
FAX 4059

Medicheria  
☎ 4067

Caposala  
☎ 4058

Ambulatorio/D.H.  
☎ 4348-3946-  
4433  
FAX 4330

Comporre il numero  
**091 655**  
prima dei numeri  
interni

AL SIG. DIRETTORE SANITARIO  
AL SIG DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Oggetto: Richiesta autorizzazione

Il sottoscritto Dr. Pietro Colletti Dirigente Medico Infettivologo in servizio presso UOC Malattie Infettive matricola 251110

Chiede


Autorizzazione a partecipare in qualità di relatore all'evento **MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV** in programma a Torino il 23 Novembre 2017

Allego

- dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi
- lettera di incarico
- modulistica aziendale

In attesa di cortese riscontro,  
cordialmente

Dr. Pietro Colletti



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a COLLETTI PIETRO nato/a PALERMO  
il 19.08.59 individuato come partecipante all'evento formativo: MODELLI STRATEGIE DECISIONALI TRATTAMENTO HCV  
sponsorizzato da HEALTH DATA CONSULTING S.R.L.  
in data 23 NOVEMBRE 17 presso la località di TORINO;  
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.PR. 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 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.

Palerme 21.08.17

Firma Colletti

Cognome **COLLETTI**  
 Nome **PIETRO**  
 nato il **15/5/59**  
 (atto n. **00190P** ..... **1.5.** ..... **A.** .....)  
 a **PALESMO** (.....)  
 (incomune **LIALIANA** .....)  
 di **PALESMO** .....  
 residenza **PALESMO** .....  
 Via **FRANCISPE DI PATERNO** .....  
 Indirizzo **MEDICO** .....  
 Professione .....  
 COORDINAMENTO DEI COLLEGGIATI PALESMO

N. 74

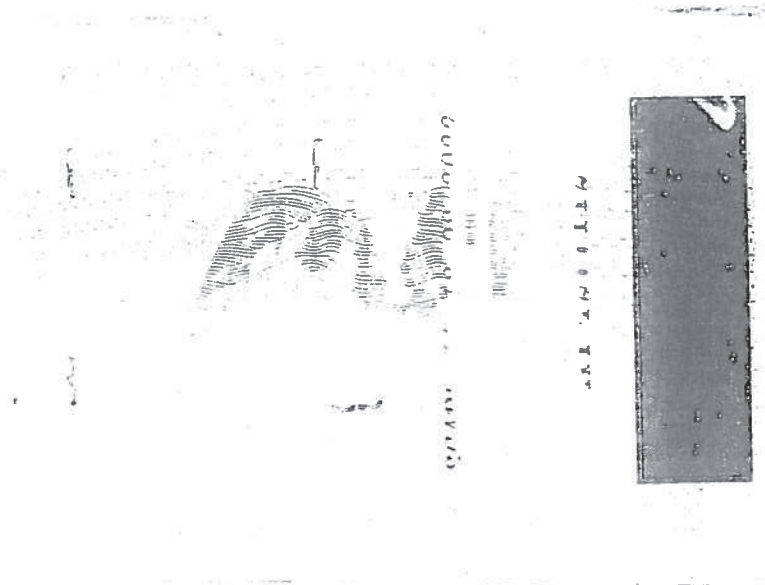


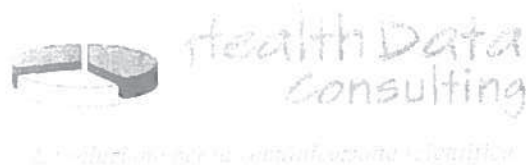
Firma del titolare **Pietro Colletti**  
**PALESMO** il **4.4.2012**  
 Imprimatur del Collegio **Col. Prof. Amm. 00**  
 incluso il numero **Pietro Brullo**  
**IL SINDACO**  
**AT 4277112**

*Pietro Colletti*



*Pietro Colletti*





Torino, 13 luglio 2017

Gent.mo Dott. Pietro Colletti  
Via Principe di Paternò 74  
90144 Palermo

Gent.mo Dott. Pietro Colletti,

Con la presente siamo lieti di invitarLa a partecipare in qualità di Relatore all'evento: **MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV**, in programma a Torino, il 23 Novembre 2017

Il provider HealthData Consulting S.r.l. (via Morghen 27 - 10143 Torino- posizione ECM n. 546) ha provveduto a depositare al Ministero della Salute la richiesta di accreditamento del Convegno finalizzata all'attribuzione dei crediti formativi, secondo il programma per l'Educazione Medica Continua.

L'incarico Le viene conferito per rispondere all'esigenza di potersi avvalere della Sua specifica esperienza e competenza nel settore. Il presente incarico ed ogni connesso rapporto è stato disciplinato secondo quanto disposto dal R.D. 27/7/1934, n. 1265 e dal D.L. 24/04/2006 n. 219, nonché dal vigente Codice Deontologico di Farmindustria.

Vorrà dichiarare l'eventuale rapporto in essere con l'Azienda Farmaceutica interessata all'evento in tutte le occasioni in cui parlerà o scriverà in pubblico sull'argomento oggetto del rapporto di collaborazione.

A titolo di corrispettivo per l'attività prestata la società HealthData Consulting S.r.l. le riconoscerà una somma di euro 1.000,00, al lordo delle ritenute di legge, che verrà corrisposta a mezzo di bonifico bancario a 90 gg. fine mese data fattura per cui dovrà emettere debita ricevuta o fattura.

A tal proposito si precisa che è prevista, senza obbligo di rivalsa, l'applicazione da parte dell'emittente della marca da bollo nella misura di € 2,00 su fatture e/o ricevute esenti IVA (ivi comprese quelle rilasciate per collaborazioni e prestazioni occasionali) di importo superiore a € 77,47; in caso di inadempienza da parte dell'emittente, verrà detratto dal pagamento di quanto dovuto l'importo di € 2,00.



# **MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV**

**Starhotels Majestic**  
**corso Vittorio Emanuele II 54, Torino**  
**23 novembre 2017**

## **RAZIONALE SCIENTIFICO**

Lo sviluppo dei nuovi DAA ha significativamente modificato le prospettive terapeutiche nell'epatite cronica C. Risultati estremamente significativi sono stati ottenuti negli ultimi anni con l'impiego nella pratica clinica dei DAA mirati sul ciclo biologico di HCV. Con tali trattamenti, in sole 12-24 settimane di terapia, si riesce attualmente ad ottenere l'eradicazione dell'infezione in circa il 95% dei soggetti trattati, e, per alcuni pazienti con malattia epatica non cirrotica, sono sufficienti periodi più brevi di trattamento. Attualmente l'attenzione dei terapeuti si è spostata sulla gestione di particolari popolazioni (es., coinfetti, presenza di comorbidità, candidati al trapianto, detenuti, immigrati extracomunitari, genotipi particolari, etc.) che possono presentare notevoli difficoltà di gestione e che richiedono la migliore terapia possibile per ogni paziente tenendo conto di tutta una serie di fattori e, non da ultimo, anche dei costi-benefici.

## **OBIETTIVO**

Scopo dell'incontro è quello di approfondire le conoscenze sul management clinico-terapeutico dei pazienti con infezione da HCV, evidenziando le criticità che si presentano nella gestione di pazienti che appartengono a specifiche popolazioni (es., coinfetti, presenza di comorbidità, candidati al trapianto, genotipi particolari, detenuti, extracomunitari, etc.). L'evento intende proporre suggerimenti e raccomandazioni per una loro corretta gestione, basata sull'evidenza scientifica e sull'esperienza clinica. Il confronto tra diverse esperienze regionali andrà ad arricchire il percorso formativo dei partecipanti.

## **DIRETTORE SCIENTIFICI**

G. Di Perri, Torino  
A. Cascio, Palermo

## **SEGRETERIA SCIENTIFICA**



## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	Codice fiscale dell'incaricato	✓ C LLPTRSSP19Q273 J
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓ COLLETTI
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓ PIETRO
qualifica incaricato	- Dirigente - Non dirigente	✓ DIRIGENTE MEDICO
<i>Conferente</i>		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ HEALTH DATA CONSULTING S.p.A
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente –P. IVA	
tipologia	- 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	CF 0149280058

### *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	✓
sex	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 anteriore al 2006	
tipologia	- arbitro - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzioni opere pubbliche - consiglio di amministrazione collegio sindacale consigliere del comitato scientifico	RELATORE

- altre tipologie -  
 Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓ 23 NOV. 2017  
 Data Inizio incarico aaaa-mm-gg ✓  
 Data Fine incarico aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio -si ✓  
 -no NO

Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato ✓  
 saldato o meno

Tipo Importo - previsto ✓ € 1000,00  
 - presunto ✓

importo L'importo deve essere espresso ✓  
 in euro.

**Riferimento normativo incarico**

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.

**Pagamento**

importo L'importo deve essere espresso ✓ € 1000,00  
 in euro.

anno	aaaa	✓
------	------	---