

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0016704

Palermo 26/09/2017

Al Dott. G. Mazzola
U.O.C. Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 11800 del 20/07/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di docenza per l'evento MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV (PRIMA PARTE), che si terrà a Palermo il 09/10/2017, e preso atto che il responsabile della P.C.T con nota del 25.09.2017 prot. n. 910 ha rilasciato il nulla osta, 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



DOSSA CORTI
9

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone Palermo**

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

Palermo 15.07.2017

Al sig Direttore Amministrativo AOUP

Oggetto . richiesta autorizzazione docenza retribuita

Il sottoscritto dr giovanni mazzola , dirigente medico in servizio presso la UOC Malattie Infettive chiede alla SV l'autorizzazione ,a norma di legge , a partecipare in qualità di docente all'evento : **MODELLI E STRATEGIE DECISIONALI PER IL TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE DA HCV (PRIMA PARTE)**" che si terrà a palermo IL 9 OTTOBRE 2017.

La prestazione sarà svolta al di fuori dell'orario di servizio
Si allegano lettera di incarico e format aziendale

Cordiali saluti Dr Giovanni Mazzola

A.O.U. POLICLINICO DI PALERMO
U.O.C. Malattie Infettive cod. 24.01
Dott. Giovanni Mazzola
Dirigente Medico Infettivologo
Responsabile Divisione UOC Cod. 24.01.01
Cod. ENPAM 300067727Z-OM PA 8368

NB: NESSUN CONFLITTO DI INTERESSE
di qualsiasi tipo

...rsitaria
...e
20 LUG 2017
Pmi N 0011800



La soluzione per la comunicazione scientifica

Il soggetto incaricato dichiara altresì, ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. N. 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012, che non sussistono motivi di incompatibilità e insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi con le attività dell'Ente di appartenenza in ragione di eventuali cariche o incarichi ricoperti nell'ambito della sanità pubblica nazionale e/o comunitaria, e di impegnarsi a gestire l'eventuale situazione di conflitto potenziale che dovesse subentrare nel corso del presente incarico con i dovuti meccanismi di trasparenza e/o astensione.

A disposizione per eventuali chiarimenti, La salutiamo cordialmente.

Per informazioni contattare:

la Segreteria

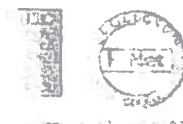
Tel. 011.0267950

segreteria@hdcons.it

HealthData Consulting S.r.l.

Si prega di restituire il presente documento firmato per accettazione, inviandolo al n. di fax 011.0267954 o via e-mail a : segreteria@hdcons.it

Per Accettazione



Data Autorizzazione
Data Inizio incarico
Data Fine incarico

altre tipologie
aaaa-mm-gg
aaaa-mm-gg

2017/ottobre
2017/00052/3

Doveri Ufficio

aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato ✓

Incarico Saldato

-si ✓
-no ✓
Indicare se l'incarico è stato saldato o meno ✓

Tipo Importo

- previsto ✓
- presunto ✓
L'importo deve essere espresso in euro. ✓ 1.000 €

Importo

Riferimento normativo incarico

Testo - Max 50 caratteri ✓
Testo - Max 50 caratteri ✓
aaaa-mm-gg ✓
Indicare ad es. se trattasi di D.Lgs., D.L., legge... ecc... ✓

Comma
Articolo
Numero
Data
Riferimento

I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto se l'incarico è stato conferito in applicazione di una specifica norma. Inversa, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag <RiferimentoNormativo> non va inserito.

Riferimento

L'importo deve essere espresso in euro. ✓ 1.000 €
aaaa

Importo

10	2017		
----	------	--	--

DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a Giorgina Pappalardo nata/a Castellibonno (BN)
il 14.11.57 individuato come partecipante all'evento formativo Tronchi e Sant'Agata Per.T. HCV
sponsorizzato da HEALTH DATA CONSULTING
in data 9/10/17 presso la località di Palermo
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 ed 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 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;
- 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 ed 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 ed 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, il 20/7/2017

Firma

Giorgina Pappalardo

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto

Pag



Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Prot. n. 910

Palermo, lì 25/09/2017

Nota trasmessa a mezzo posta elettronica

Al Direttore Amministrativo
Dott. Fabrizio Di Bella

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo

Oggetto: Rif. nota Prot. n° 0014413 del 21/09/2017 - Dichiarazione di insussistenza di conflitto d'interesse - nulla osta.

In riferimento all'oggetto, nulla osta alle richieste avanzate dai Dott.^{ri} Anna Russo e Giovanni Mazzola.

Si rimane in attesa di dichiarazione del Dott. Vincenzo Accurso.

Distinti saluti

Il Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Dott.^{ssa} Maria Cristina Lorenzini

