

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0014705

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. 11798 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 (SECONDA PARTE), che si terrà a Torino il 23/11/2017, 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 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



1 Missa Corti
[Signature]

8A

**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 (SECONDA PARTE)** che si terrà a Torino il 23 novembre 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

[Signature]

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

Stampa intestata Azienda Ospedaliera Universitaria Policlino Paolo Giaccone Palermo
Direzione Aziendale
20 LUG 2017
Prot. N. 0011798

KB NON CONFLITTO DI
INTERESSE DI NESSUN TIPO

[Signature]



**HealthData
Consulting**

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/NOVEMBRE/23
✓ 2017/NOVEMBRE/23

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

Doveri Ufficio

-si
-no

Incarico Saldato

Indicare se l'incarico è stato
saldato o meno

Tipo Importo

- previsto ✓
- presunto ✓

1.000,00

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. In caso contrario, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag <riferimentoNormativo> non va inserito.

Importo

Importo

L'importo deve essere espresso
in euro.

1.000,00 €

Anno

2017

aaaa

DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a Gianni Tappan nato/a Casacubusa
il 14-11-57 individuato come partecipante all'evento formativo: Seminario Degli Specialisti ACV
sponsorizzato da HEALS CONSULTING
in data 23/11/12 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.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 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;

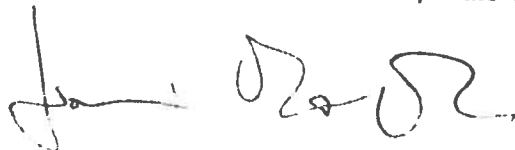
e pertanto, DICHIARA

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

Palermo, li

20/7/2012

Firma



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

Paq



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo



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

