



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0014687

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. 11788 del 20/07/2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di docenza per l'evento MEDICAL EDUCATION STEERING COMMITTEE, che si terrà a Milano il 29/09/2017 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.

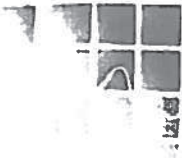
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 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



*Antonio Cascio*

**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo**



*JA*

**U.O.C. Malattie Infettive e Centro di Riferimento Regionale AIDS cod. 24.01.0**  
**Direttore Prof. Antonio Cascio**  
**Email: antonio.cascio03@unipa.it**

Palermo, 15.07.2017

Al Sig. Direttore Amministrativo AOUP

Oggetto : Richiesta autorizzazione docenza retribuita

Il sottoscritto dr giovanni mazzola , dirigente medico in servizio presso l'UOC di Malattie Infettive chiede alla SV l'autorizzazione , a norma di legge, a svolgere una docenza retribuita per l'evento : MEDICAL EDUCATION STEARING COMMITTEE che avrà luogo a Milano in data 29.settembre 2017. La prestazione verrà 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 Direzione UOS Cod. 24.01.01**  
**Cod. ENPAM 3000677272-OM PA 8368**

*NB NESSUN CONFLITTO DI INTERESSE  
DI QUALSIASI TIPO*

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "Paolo Giaccone"  
Direzione Aziendale

20 LUG 2017

Prot. N. 0011788

All'atto dell'erogazione del compenso, la Janssen-Cilag SpA opererà la ritenuta a titolo di acconto IRPEF pari al 20%, ai sensi dell'art. 25, comma 1, D.P.R. 29/09/1973 n. 600 e successive modifiche, e l'eventuale trattenuta per i contributi INPS da Lei dovuti, ai sensi della L.326/2003.

La ricordiamo inoltre che provvederemo a comunicare alla Sua struttura l'importo a Lei corrisposto ai fini del presente incarico ai sensi dell'art.24 della Legge 30.12.1991 n.412 e dell'art.53 del D. Lgs. 30.03.2001 n.165.

Con la sottoscrizione della presente, Lei dichiara espressamente e garantisce che le prestazioni professionali oggetto del presente incarico sono compatibili con il Suo attuale rapporto di lavoro e non sono in violazione del D.P.R. 11.07.1980 n.382 e della Legge 240/2010 (sa docente universitario) e della L. 30.12.1991 n.412, nonché delle successive modifiche.

Con la sottoscrizione della presente Lei si impegna ad eseguire esclusivamente le attività stabilite dalla stessa, restando escluso qualsiasi tipo di Suo coinvolgimento nell'attività commerciale di Janssen-Cilag SpA. In particolare, la sottoscrizione per accettazione del presente incarico non comporterà in alcun modo, né direttamente né indirettamente, il Suo obbligo di raccomandare o promuovere i nostri prodotti. Qualora, tuttavia, nello svolgimento del presente incarico si verificassero situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto a quanto sopra indicato, Lei si impegna ad avvertirne prontamente Janssen-Cilag SpA che si riserva il diritto di risolvere il presente incarico.

Con la sottoscrizione della presente lettera Lei si obbliga, se necessario per l'esecuzione dell'incarico affidato, a richiedere preventivamente tutte le necessarie autorizzazioni di legge e regolamentari, esonerando Janssen-Cilag SpA da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine alle medesime. Qualora, Lei non ottenga tutte le necessarie autorizzazioni, il presente incarico si intenderà risolto di diritto per impossibilità della prestazione.

Lei si obbliga, inoltre, a trattare in modo strettamente confidenziale, e non rivelare, né divulgare a terzi tutti i dati, le informazioni, la documentazione, il materiale, ecc. che potranno venire in Suo possesso o comunque a Sua conoscenza o che in ogni caso dovesse trattare in relazione a tale incarico.

Janssen-Cilag SpA si riserva il diritto esclusivo di utilizzare e sfruttare economicamente, di divulgare, riprodurre, trascrivere, tradurre o distribuire tutti gli elaborati, le pubblicazioni ed ogni altro documento da Lei realizzato nell'esecuzione del presente incarico.

Con la sottoscrizione della presente Lei si impegna alla più attenta e scrupolosa osservanza delle vigenti norme di legge e, in particolare, a non commettere i reati presupposto di applicazione della responsabilità amministrativa ex D.Lgs. 231/2001 che riprende i principi statunitensi relativi alle pratiche anti-coruttive del Foreign Corrupt Practice Act (FCPA), nonché a rispettare e ad adeguare i propri comportamenti ai principi espressi nel Modello



Organizzativo di Janssen-Cilag SpA (il cui Riepilogo Sintetico è pubblicato sul sito istituzionale [www.janssen-italia.it](http://www.janssen-italia.it)) per quanto rilevanti ai fini dell'esecuzione del presente incarico. Il mancato rispetto delle norme di legge o del Modello Organizzativo da parte Sua è circostanza gravissima che, oltre a ledere il rapporto fiduciario instauratosi tra Lei e Janssen-Cilag SpA, costituisce grave inadempimento dell'incarico conferitoLe dando titolo e diritto a Janssen-Cilag SpA di risolvere anticipatamente e con effetto immediato lo stesso ai sensi dell'art. 1453 c.c. e di ottenere il risarcimento di tutti i danni eventualmente subiti.

Le Parti si impegnano a non effettuare alcun pagamento, offerta o trasferimento di alcun valore a qualsiasi Pubblico Ufficiale, dipendente pubblico, funzionario di un partito politico o candidato ad una carica politica o a qualsiasi parte terza coinvolta nella transazione con modalità tali da violare il D.lgs. 231/2001 e le applicabili leggi anti-corruzione.

I materiali e la documentazione che Le venissero da noi forniti per l'espletamento del presente incarico restano di esclusiva proprietà di Janssen-Cilag SpA e dovranno essere restituiti a semplice richiesta ed in ogni caso all'atto della cessazione per qualsiasi motivo del Suo incarico.

Infine Lei è consapevole che le aziende farmaceutiche, in base al nuovo Codice Ferminindustria, che ha recepito le norme del Codice EPPA sulla Trasparenza dei Trasferimenti di Valori da Società Farmaceutiche a Professionisti e Organizzazioni del Settore Sanitario, sono tenute a divulgare pubblicamente i trasferimenti di valore effettuati nei confronti degli operatori sanitari, quali ad esempio spese di partecipazioni a convegni e congressi, spese per attività di consulenza, etc. Le informazioni dettagliate sui trasferimenti individuali di valore saranno visibili sul sito web Janssen Pro™, [www.janssenpro.it](http://www.janssenpro.it), che garantisce alti livelli di sicurezza e nel quale potrà modificare la Sua posizione in qualsiasi momento. Qualora non intenda acconsentire alla pubblicazione e/o non esprima la Sua posizione al riguardo, i dati verranno pubblicati in forma aggregata.

Sulla base di quanto sopra riportato e dell'Informativa allegata

#### DICHIARA

DI AUTORIZZARE  DI NON AUTORIZZARE

l'Azienda alla pubblicazione individuale, a giugno dell'anno successivo alla data di pagamento del presente incarico, dei trasferimenti di valore a Lei relativi.

Data Autorizzazione  
Data Inizio incarico  
Data Fine incarico

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

✓ 2017/ SETTEMBRE / 29  
✓ 2017/ SETTEMBRE / 29

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.

1.100 €

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. Altrimenti, se l'incarico non è stato conferito in applicazione di una norma, il tag <RiferimentoNormativo> non va inserito.

Importo

L'importo deve essere espresso in euro. ✓ 1.100.00 €

no 2012

aaaa 2017 ✓

DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a DR GIOVANNI FURZOU nato/a CASCALBUONO (PA)

il 14.11.57 individuato come partecipante all'evento ~~formativo~~ MESC INFECTIOUS DISEASES

sponsorizzato da JANSEN

in data 29.9.2017 presso la località di MILANO

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

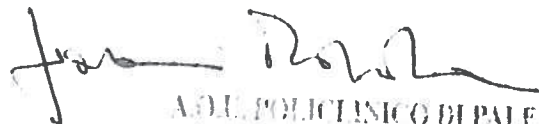
- 1) Di non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- 2) Di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui al punto 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 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, li 15.07.2017

Firma



A.O. POLICLINICO DI PALERMO  
U.O. Malattie Infettive cont. 2461  
Prof. Roberto Di Mascio  
Corso V.lli. 129, 00186 Roma  
Tel. 06 49595111 - Fax 06 49595112  
www.policlinico-paolo-giaccone.it

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.<sup>ri</sup> Anna Russo e Giovanni Mazzola.

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

Distinti saluti

Il Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Dott.<sup>ssa</sup> Maria Cristina Lorenzini

