

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0014711

Palermo 27-09-2017

Al Dott. A. Russo
U.O.C. Oncologia Medica

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 14007 del 18.09.2017, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di docenza per l'evento MASTER I livello cure palliative organizzato dall'Università degli Studi di Palermo anno 2017/2018 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. E. Di Bella

Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano



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.

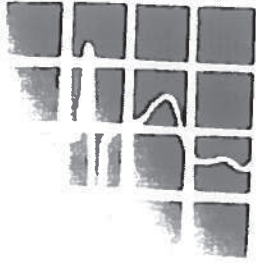
In riferimento all'oggetto, nulla osta alle richieste avanzate dai Dott. Anna Russo e Giovanni Mazzola.

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

Distinti saluti

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





Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



Direzione Generale

Prot. QC14413

Palermo 21-09-2017

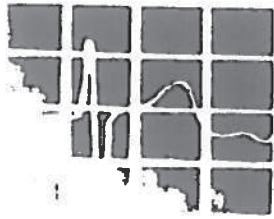
Alla Dott.ssa M. C. Lorenzini
Resp.le del S.I.A.

Oggetto: - incarichi retribuiti -

Alla luce della nota del 18.09.2017 prot. n.14210 si trasmettono le richieste di autorizzazione per incarico di docenza pervenute in Direzione Generale affinché la S.V. possa avviare l'attività istruttoria finalizzata alla concessione dell'autorizzazione di cui si tratta. Distinti saluti.

Il Direttore Amministrativo
Di Fabrizio Di Bella

caso. 23/09/17 DA



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "Paolo Giaccone"
di Palermo
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA
U.O.C. di Oncologia Medica
(Direttore: Prof. A. Russo)**

**U.O.S. DH/DS di Oncologia Medica
(Responsabile: Prof./Dott. Anna Russo)**



PA 12.09.2017

Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Sede

Oggetto : richiesta autorizzazione incarico docenza Master I Livello "Cure Palliative"

Io sottoscritta Prof./Dott. Anna Russo con rapporto di lavoro dipendente di codesta Azienda nella qualità di Responsabile UOS di DH/DS Oncologia, avendo ricevuto incarico docenza master I livello cure palliative chiede l'autorizzazione allo svolgimento di codesto incarico.
In attesa di vostro cortese riscontro porgo distinti saluti

Anna Russo
[Handwritten Signature]
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" Palermo
U.O.S. DH/DS di Oncologia Medica
Anna Russo

13 SET 2017
0014007

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti	Note	Campo obbligatorio
Nome campo		
<i>Incaricato ANNA RUSSO</i>		
Codice Fiscale	RSSNNA55S69H792K	✓
cognome	RUSSO	✓
nome	ANNA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente	✓
 Conferente		
denominazione	Università degli studi di palermo	✓
Codice Fiscale	80023730825	
tipologia	Master di I livello in Cure Palliative	✓
 Incarico		
Anno Riferimento	2017/2018	✓
tipologia	docenze	✓
Data Autorizzazione	12.09.2017	✓
Data Inizio incarico	18.09.2017	✓
Data Fine incarico	18.08.2018 -	
Doveri Ufficio	-si	✓
	-no	
Incarico Saldato	no	✓
Tipo importo	- previsto	✓
	- presunto	✓
importo	93,20	✓
 Riferimento normativo incarico		
comma	Decreto rettorale	
articolo	6	✓*
numero	593	✓*
data	28.02.2017	✓*
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	93,20	✓
anno	2016/2017	✓