



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004659

Palermo 30-05-2018

Alla Dott.ssa Maria Cappello
U.O.C di Gastroenterologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 7505 del 28.05.2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore nel corso dell'evento "Corso Multidisciplinare sull'anemia da carenza di ferro" che si terrà a Catania il 07 giugno 2018 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

DA



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DI.BI.MIS.GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA (58.01)

Prot N *189/945120*

Palermo 14/05/2018

Al Direttore Amministrativo
AOUP

OGGETTO: Richiesta autorizzazione incarico di relatore Dott.ssa Maria Cappello

La sottoscritta Dott.ssa Maria Cappello, nata ad Agrigento 11/01/1961 e residente a Palermo in via Duca della Verdura 27, Dirigente Medico presso UOC Gastroenterologia ed Epatologia 58.01, matricola 40531 chiede alla SV autorizzazione ad espletare incarico di relatore nel corso dell'evento CORSO MULTIDISCIPLINARE SULL'ANEMIA DA CARENZA DI FERRO da tenersi il 7 GIUGNO 2018 presso Romano Palace Luxury Hotel - Viale Kennedy, 28 - CATANIA come da Lettera di Incarico del Provider allegata in copia. Si precisa che l'incarico verrà svolto come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio.

Cordiali Saluti

Dott.ssa Maria Cappello

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	28 MAG. 2018
Prot. N.	<i>0007505</i>

*n.o
Lecisio*



teseo*

Oggetto: Incarico di Relatore

Gent. dr.ssa Maria Cappello,

Data: 7 maggio 2018

La Teseo s.r.l., Provider Standard n. 597 del Progetto Formativo ECM n. 229677 ed.1:

CORSO MULTIDISCIPLINARE SULL'ANEMIA DA CARENZA DI FERRO

7 GIUGNO 2018

Romano Palace Luxury Hotel – Viale Kennedy, 28 - CATANIA

proponendoLe di affidarLe l'incarico per la sua partecipazione al percorso formativo in oggetto, Le conferisce il ruolo di Relatore, secondo il Programma concordato, da tenersi nella data del 7 giugno 2018.

Per tale incarico Le verrà da noi corrisposto l'importo di Euro 300,00 (trecento) al lordo della r.a., marca da bollo e dell'eventuale contributo previdenziale. Nella particolare ipotesi di prestazione occasionale soggetta a contributo previdenziale, la quota a carico della Teseo srl sarà decurtata dall'imponibile lordo.

La preghiamo di sottoscrivere copia della presente in segno di accettazione e inviarla a mezzo posta prioritaria al seguente indirizzo:

Teseo srl - Via Cardinale Maffi, 36 – 56126 Pisa

c. a. Dr Anthony Mancini

o via mail:

raffaella.marchetti@teseoricerche.it

o via fax:

050.8312095

Al termine del Corso dovrà emettere la relativa Ricevuta/Fattura ed inviarla per posta all'indirizzo sopra riportato. Il pagamento verrà effettuato a 90 gg. fine mese dalla data di ricezione della stessa.

Per i **Dipendenti di Pubbliche Amministrazioni** l'incarico è subordinato, ai sensi del **D.Lgs n.165 del 2001 n.53**, all'ottenimento dell'autorizzazione scritta dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita al corso di formazione, come da indicazioni che ciascun Ente disciplina autonomamente per i propri dipendenti. L'incarico si intenderà conferito all'atto di ricevimento dell'autorizzazione medesima da parte della Teseo srl. **In caso di assenza o negata autorizzazione, l'incarico non si intenderà conferito e quindi alcun compenso potrà essere liquidato.**

Lo svolgimento dell'incarico:

- 1) dovrà essere compatibile con le finalità ed i compiti del Servizio Sanitario Nazionale e con le norme che disciplinano l'attività del personale dipendente;
- 2) non deve creare situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con le attività dell'Ente di appartenenza;
- 3) la prestazione non dovrà comportare alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria presso l'Ente di appartenenza;
- 4) l'incarico dovrà essere svolto senza utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dello stesso Ente.

Il sottoscritto MARIA CAPPELLO dichiara:

di essere Dipendente di Pubbliche Amministrazioni con obbligo di Autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza ad effettuare docenza retribuita al corso di formazione in oggetto ai sensi del **D.Lgs n.165 del 2001 n.53** (barrare con una crocetta SI o NO).

SI NO

Nel caso di non risposta si considera la risposta NO

Distinti saluti

Dr. Antonio Mancini
(Amministratore legale Teseo s.r.l.)

Io sottoscritto MARIA CAPPELLO

dichiaro di accettare la presente proposta

Data 14/05/2018

Firma Maria Cappello



Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	CPPMRA61A51A089R	--
cognome	CAPPELLO	--
nome	MARIA	--
qualifica incaricato	- Dirigente Medico	--
<i>Conferente</i>		
denominazione	Teseo® srl	--

Codice Fiscale/P. IVA		
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	--

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		Partita IVA del conferente
01532690508		

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/P. IVA		
01532690508		

Partita Iva		
denominazione		--
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	--
Codice Comune Sede	Via Cardinale	--
Maffi, 36 – 56126 Pisa		

<i>Incarico</i>		
Anno Riferimento	2018	--
tipologia	- consulenze tecniche	--

Data Autorizzazione		--
Data Inizio incarico	7-06-2018	--
Data Fine incarico	7-06-2018	--
Doveri Ufficio	-si	--
	-no	--

Incarico Saldato		
Tipo Importo	- Euro 300 previsto entro 60 giorni	
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	--

Riferimento normativo incarico

comma		
articolo	Art 53 comma 11	--*
numero	DLgs 165/2001	--*
data		--*
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.

<i>Pagamento</i>		
importo	300 euro	--

anno	Previsto pagamento entro 60 gg dalla data della consulenza	--
------	--	----



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a MARIO CARROLO nato/a AGUGLIU

Il/la sottoscritto/a individuato come partecipante all'evento formativo: CORSO NUCLEO DI SICUREZZA
SULL'ANEMIA DA CAUSAZIONE DI FUMI
sponsorizzato da TOSEP

in data 21/06/18 presso la località di CATANIA;

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 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 15/05/18

Firma Mario Carrolo