



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004686

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. 7026 del 21.05.2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore al management dei disturbi funzionali gastrointestinali" che si terrà a Palermo il 9 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

Prot. Prot. T. 184/18

DA

**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



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

Prot N 184/GASTRO

Palermo 23/04/2018

Al Direttore Amministrativo  
AOUP

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione incarico di relatore e responsabile scientifico 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 e responsabile scientifico nel corso dell'evento "Management dei disturbi funzionali gastrointestinali" da tenersi a Palermo presso Grand Hotel Et Des Palmes - Sala Convegni 9 giugno 2018 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





Gent.ma Dr.ssa  
Cappello Maria  
Sede  
[marica.cappello61@gmail.com](mailto:marica.cappello61@gmail.com)

Palermo, 12 aprile 2018

**MANAGEMENT DEI DISTURBI FUNZIONALI GASTROINTESTINALI**  
Sala Convegni - GRAND HOTEL ET DES PALMES  
Palermo, 9 giugno 2018

Gentilissima Dottoressa Cappello,

in qualità di segreteria organizzativa e come da incarico ricevuto dal provider Sole Blu Srl ed a seguito degli accordi intercorsi, Le conferiamo l'incarico di Responsabile Scientifico e Relatore al corso di aggiornamento in oggetto che si terrà a Palermo presso la sala convegni "Grand Hotel et des Palmes" sita in via Roma, 398 come da programma allegato.

Per tale prestazione Le riconosceremo il corrispettivo lordo di Euro 450,00 dietro presentazione di idoneo documento fiscale (fattura o ricevuta per prestazione), intestato a:

Meeting & Creative Soc. Coop.  
Via Libertà, 56 - 90143 Palermo  
P. IVA 05727580820

La S.V. dichiara di essere nella condizione giuridica, anche ai sensi della vigente normativa sul Pubblico Impiego (Art. 53 D. Lgs. 165/01), di prestare l'attività consulenziale richiesta e nel contempo esonera la scrivente società da ogni e qualsiasi responsabilità, anche pecuniaria, correlata ad eventuali situazioni difformi da quella dichiarata. A tal proposito invia alla scrivente, copia dell'autorizzazione all'incarico qui indicato ricevuta da parte del proprio Ente di appartenenza.

La informiamo che, il suo intervento dovrà necessariamente rispettare gli orari indicati nel programma scientifico.

Inoltre, Le ricordiamo che non è consentito presso la sede dell'evento formativo, presentare, citare o fare riferimenti diretti o indiretti ad aziende farmaceutiche e di prodotti elettromedicali e relativi prodotti.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), con la sottoscrizione del presente conferimento d'incarico, Lei dichiara:



- di aver ricevuto l'informativa, che alleghiamo alla presente (Allegato 1);
- di prestare il Suo consenso e dare espressa autorizzazione affinché i Suoi dati personali, vengano dalla nostra società trattati e/o comunicati, per le seguenti finalità: a) adempimento di specifici obblighi contabili e fiscali; b) gestione ed esecuzione del rapporto e degli obblighi contrattuali; c) finalità connesse ad obblighi previsti da leggi, da regolamenti o dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; d) gestione dei contenzioso; e) finalità statistiche; f) servizi di controllo interno;

Le previsioni di cui al presente articolo assolvono i requisiti d'informativa e consenso di cui al succitato Decreto Legislativo.

Rimaniamo a Sua disposizione per qualsiasi ulteriore informazione dovesse necessitarLe e con l'occasione porgiamo distinti saluti

Data 12.04.2018

Firma per accettazione .....

p. MEETING & CREATIVE  
La Direzione

**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	Meeting & Creative Soc. Coop. Via Libertà, 56 - 90143 Palermo	--
Codice Fiscale/P. IVA 05727580820		
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	--
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)</i>		
Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		Partita IVA del conferente
cognome	Testo - Max 50 caratteri	--
nome	Testo - Max 50 caratteri	--
sesto	M = maschio; F = femmina	--
Data Nascita	aaaa-mm-gg	--
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)</i>		
Codice Fiscale/P. IVA 05727580820		
Partita Iva		
denominazione	Meeting & Creative Soc. Coop.	--
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	--
Codice Comune Sede	Via Libertà, 56 --	
90143 Palermo		
<i>Incarico</i>		
Anno Riferimento	2018	--
tipologia	- consulenze tecniche	--
Data Autorizzazione		--
Data inizio incarico	9-06-2018	--
Data Fine incarico	9-06-2018	--
Doveri Ufficio	-si	--
	-no	--
Incarico Saldato		--
Tipo importo	- Euro 450 previsto entro 60 giorni	--
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	--
<i>Riferimento normativo incarico</i>		
comma		--*
articolo	Art 53 comma11	--*
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	450 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 MARIA CAPECELLO nato/a AGRICOLA  
il/la 01/01/61 individuato come partecipante all'evento formativo: MANAGEMENT DEL BUSINESS  
sponsorizzato da FORUM 2018/19 CASO VIRTU' FINANZIARIA  
in data 9/06/18 presso la località di PALERMO  
MEETING AND CREATIVE

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 14/05/18

Firma 