



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0005644

Palermo 20-4-2018

Alla Dott.ssa Gaetana Rinaldi
U.O.C di Oncologia Medica

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 19.03.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di consulenza in qualità di relatore all'evento National cycle meeting in oncologia che si e' tenuto a Santa Flavia il 07.09.2017 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



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo**



Al Direttore Amministrativo

Dott. *Fabrizio Di Belle*

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività occasionale

La Sottoscritta Dott.ssa Gaetana Rinaldi, in servizio presso l'U.O.C. di Oncologia di questa Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone,

chiede

l'autorizzazione per l'evento National cycle meeting in oncologia svoltosi a Santa Flavia in data 7-9-2017.

L'autorizzazione la richiedo post datata poiche una settimana fa mi è stata richiesta la documentazione per il grant che non sapevo mi fosse corrisposto.

Grata per la comprensione

Distinti Saluti

Palermo

19-3-2018

Dott.ssa Gaetana Rinaldi

ALLA C.A. DELLA DIREZIONE SANITARIA AZIENDA POLICLINICO
P. GIACCONE PALERMO

Codice Fiscale RNLGTN64C70G511G
cognome RINALDI
nome GAETANA ✓
qualifica incaricato - Dirigente MEDICO

Conferente Collage spa
Via umberto giordano 37/A 90144 Palermo

Denominazione National
Cycle meeting oncologia 7-9-2017 santa flavia
tipologia - pubblico ✓
-

Incarico

Anno Riferimento 2017
tipologia

Data Autorizzazione

Data Inizio incarico 7-9-2017
Data Fine incarico 7-9-2017
Doveri Ufficio si

Incarico Saldato NON SALDATO ✓
Tipo Importo 400 euro lordo

Riferimento normativo incarico

comma
articolo
numero
data
riferimento

...
* 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 400 euro lordi

anno

2017





DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a Geetone Ruoldi nata/o Petrole Sottana
Il 30/3/16 individuato come partecipante all'evento formativo: National cycle meeting
sponsorizzato da Collage
in data 7-P.17 presso la località di Santa Flavia

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 19.3.18

Firma

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