

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0003353

Palermo 08-03-2018

Al Dott. Giuseppe Cabibbo
U.O.C Gastroenterologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 43 del 30.01.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di relatore all'evento formativo "time for Hepatology relevant suggestions" presso Planning Congress in Bologna, in data 9 e 10 marzo c.a., 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**



**DIPARTIMENTO BIOMEDICO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA
U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA
(Direttore Prof. Antonio Craxi)**

Prot N **43/GASTRO**

Al Direttore Amministrativo
AOUP

E p.c. Al Direttore Sanitario
AOUP

Oggetto: richiesta autorizzazione per l'incarico di relatore all'Evento Formativo "time for hepatology relevant suggestions" da parte del Dott. Giuseppe Cabibbo

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Cabibbo, Dirigente Medico c/o l'UOC di Gastroenterologia ed Epatologia (58.01), Mtr. 55199, chiede alla SV l'autorizzazione all'incarico di relatore all'Evento Formativo "time for hepatology relevant suggestions" che si terrà a Bologna in data 9 e 10 marzo 2018, per il quale percepirà un emolumento.

Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio.

Si allega la scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito aziendale.

Palermo, **30/01/2018**

| | |
|---|--------------|
| Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale | |
| R | 01 FEB. 2018 |
| Prot. N. | 0001500 |

Il Dirigente Medico
Dott. Giuseppe Cabibbo

Giuseppe Cabibbo

Università degli Studi di Palermo
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO
Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Il Responsabile Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
POLICLINICO PAOLO GIACCONI
DI PALERMO



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE CARIBBO nato/a a Palermo
il 8/2/1972 individuato come partecipante all'evento formativo: Time for Hepatology and Transfusion
sponsorizzato da PLANNING CONGRESS, S.r.l.
in data 10/12/2012 presso la località di Bolognina;
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 30/01/2018

Firma

Giuseppe Caribbo

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

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo Note Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale CBBGPP78A09G273Y ✓
 cognome CABIBBO ✓
 nome GIUSEPPE ✓
 qualifica incaricato - Dirigente ✓

Conferente

denominazione **Planning congressi s.r.l.** ✓
 via Guelfa, 9 - 40138 bologna
 Italy
 Codice Fiscale P. IVA - 03759300373
 tipologia - privato persona giuridica ✓
 con CF rilasciato in Italia

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Partita Iva denominazione ✓
 Tipologia Azienda Codice tabella esterna ✓
Incarico
 Anno Riferimento ✓
 Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
 Data Inizio incarico ✓
 Data Fine incarico - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio ✓

Incarico Saldato -no ✓
 Tipo Importo -no ✓

Importo - previsto € 700,00 (settecento/00) ✓
 ().

Riferimento normativo incarico

riferimento Decreto Legislativo n° 165 del 30/03/2001 ✓*

* 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 (€ 700,00). ✓

| | | |
|------|------|---|
| anno | 2018 | ✓ |
|------|------|---|

WE DRIVE YOUR EDUCATION
PLANNING

PLANNING Congressi Srl

Bologna, 22 gennaio 2018

Gentilissimo Prof./Dott. - Prof.ssa/Dott.ssa Giuseppe Cabibbo

Oggetto: Incarico di Lavoratore Autonomo
 Titolo Evento: time for hepatology relevant suggestions
 Evento Formativo ECM 38-214978
 Data Evento: 9 e 10 marzo 2018 - Luogo Evento: Bologna

Sulla base degli accordi intercorsi, Le confermiamo, con la presente, l'incarico di collaborazione scientifica in qualità di relatore a favore della nostra Società da svolgersi in occasione dell'evento in oggetto che prevede un compenso lordo pari a € 700,00 (settecento/00).

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

L'attività da Lei svolta quale esplicazione di libera attività professionale, verrà esercitata senza che l'espletamento della stessa comporti il Suo inserimento nella struttura organizzativa della nostra società, né vincolo di subordinazione alcuna.

La S.V. dichiara che l'incarico conferito non comporta violazione della normativa vigente in materia di rapporti con la Pubblica Amministrazione e dichiara inoltre che terrà indenne la scrivente società da responsabilità nella materia ora accennata. Le chiediamo a tale proposito di barrare una delle seguenti caselle:

- Dichiaro di essere dipendente della Pubblica Amministrazione
 Dichiaro di NON essere dipendente della Pubblica Amministrazione

La informiamo che per i dipendenti della Pubblica Amministrazione il pagamento del compenso è subordinato alla presentazione di copia dell'autorizzazione preventiva all'espletamento dell'incarico da parte dell'ente di appartenenza (da ottenere prima dello svolgimento dell'incarico).

Per poter procedere al pagamento di quanto dovuto in base al presente incarico, La preghiamo infine di indicarci se è titolare di partita IVA o meno, barrando una delle seguenti caselle:

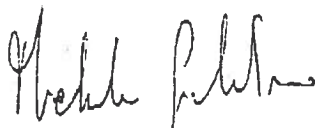
- ho partita IVA
 non ho partita IVA

La Sua fattura/ricevuta e tutta la documentazione necessaria (lettera di incarico, eventuale autocertificazione INPS e copia della autorizzazione della Pubblica Amministrazione) ci dovranno pervenire obbligatoriamente entro 30 giorni dalla data di svolgimento dell'evento.

Al sensi del D.Lgs 165/2001 Planning Congressi non potrà corrispondere l'onorario in assenza di tutta la documentazione necessaria. Il pagamento avverrà tramite bonifico bancario entro 90 giorni dalla data di svolgimento dell'evento solo se sarà pervenuta tutta la documentazione necessaria.

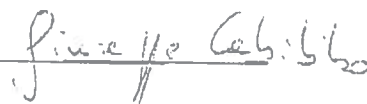
Planning Congressi si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 196/2003) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Planning Congressi entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica, per l'invio di pubblicazioni scientifiche nel rispetto degli art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/03. Qualora richiesti dalla Società, Parti di un contratto, saranno forniti a titolo esclusivamente di controllo e raffronto contabile.

Distinti saluti.



PLANNING CONGRESSI S.r.l.

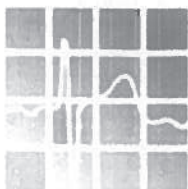
PER ACCETTAZIONE:



PLANNING Congressi Srl • Via Guelfa, 9 • 40138 Bologna (Italy)
 T +39 051 300100 • F +39 051 309477 • info@planning.it • www.planning.it
 CF/P.IVA 03759300373 • Iscrizione REA 314948 • Capitale sociale I.V. € 61.800



DA



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIPARTIMENTO BIOMEDICO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA
U.O.C. DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA
(Direttore Prof. Antonio Craxi)

Prot N **43/GASTRO**

Al Direttore Amministrativo
AOUP

E p.c. Al Direttore Sanitario
AOUP

Oggetto: richiesta autorizzazione per l'incarico di relatore all'Evento Formativo **"time for hepatology relevant suggestions"** da parte del Dott. Giuseppe Cabibbo

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Cabibbo, Dirigente Medico c/o l'UOC di Gastroenterologia ed Epatologia (58.01), Mtr. 55199, chiede alla SV l'autorizzazione all'incarico di relatore all'Evento Formativo **"time for hepatology relevant suggestions"** che si terrà a Bologna in data 9 e 10 marzo 2018, per il quale percepirà un emolumento.

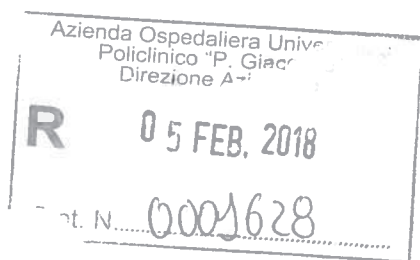
Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio.

Si allega la scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito aziendale.

Palermo, **30/01/2018**

Il Dirigente Medico
Dott. Giuseppe Cabibbo

Giuseppe Cabibbo





DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE CABIBBO nato/a a Palermo
il 8/1/1978 individuato come partecipante all'evento formativo: Time for Hepatology & Liver Surgery
sponsorizzato da PLANNING CONGRESS S.r.l.
in data 10/20/2018 presso la località di Bologna;
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 30/01/2018

Firma

Giuseppe Cabibbo

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

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo Note Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale CBBGPP78A09G273Y ✓
cognome CABIBBO ✓
nome GIUSEPPE ✓
qualifica incaricato - Dirigente ✓

Conferente

denominazione **Planning congressi s.r.l.** ✓
via Guelfa, 9 – 40138 bologna
Italy
Codice Fiscale P. IVA - 03759300373
tipologia - privato persona giuridica ✓
con CF rilasciato in Italia

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Partita Iva denominazione ✓
Tipologia Azienda Codice tabella esterna ✓

Incarico

Anno Riferimento ✓
Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
Data Inizio incarico ✓
Data Fine incarico – L'attributo non deve essere inserito se non
valorizzato

Doveri Ufficio ✓

Incarico Saldato -no ✓

Tipo Importo -no ✓

importo - previsto € 700,00 (settecento/00) ✓
().

Riferimento normativo incarico

riferimento Decreto Legislativo n° 165 del 30/03/2001 ✓*

* 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 (€ 700,00). ✓

| | | |
|------|------|---|
| anno | 2018 | ✓ |
|------|------|---|

WE DRIVE YOUR EDUCATION
PLANNING

PLANNING Congressi Srl

Bologna, 22 gennaio 2018

Gentilissimo Prof./Dott. - Prof.ssa/Dott.ssa **Giuseppe Cabibbo**

Oggetto: Incarico di Lavoratore Autonomo
Titolo Evento: time for hepatology relevant suggestions
Evento Formativo ECM 38-214978
Data Evento: 9 e 10 marzo 2018 - Luogo Evento: Bologna

Sulla base degli accordi intercorsi, Le confermiamo, con la presente, l'incarico di collaborazione scientifica in qualità di relatore a favore della nostra Società da svolgersi in occasione dell'evento in oggetto che prevede un compenso lordo pari a € 700,00 (settecento/00).

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

L'attività da Lei svolta quale esplicazione di libera attività professionale, verrà esercitata senza che l'espletamento della stessa comporti il Suo inserimento nella struttura organizzativa della nostra società, né vincolo di subordinazione alcuna.

La S.V. dichiara che l'incarico conferito non comporta violazione della normativa vigente in materia di rapporti con la Pubblica Amministrazione e dichiara inoltre che terrà indenne la scrivente società da responsabilità nella materia ora accennata. Le chiediamo a tale proposito di barrare una delle seguenti caselle:

- Dichiaro di essere dipendente della Pubblica Amministrazione
 Dichiaro di NON essere dipendente della Pubblica Amministrazione

La informiamo che per i dipendenti della Pubblica Amministrazione il pagamento del compenso è subordinato alla presentazione di copia dell'autorizzazione preventiva all'espletamento dell'incarico da parte dell'ente di appartenenza (da ottenere prima dello svolgimento dell'incarico).

Per poter procedere al pagamento di quanto dovuto in base al presente incarico, La preghiamo infine di indicarci se è titolare di partita IVA o meno, barrando una delle seguenti caselle:

- ho partita IVA
 non ho partita IVA

La Sua fattura/ricevuta e tutta la documentazione necessaria (lettera di incarico, eventuale autocertificazione INPS e copia della autorizzazione della Pubblica Amministrazione) ci dovranno pervenire obbligatoriamente entro 30 giorni dalla data di svolgimento dell'evento.

Ai sensi del D.Lgs 165/2001 Planning Congressi non potrà corrispondere l'onorario in assenza di tutta la documentazione necessaria. Il pagamento avverrà tramite bonifico bancario entro 90 giorni dalla data di svolgimento dell'evento solo se sarà pervenuta tutta la documentazione necessaria.

Planning Congressi si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 196/2003) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Planning Congressi entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica, per l'invio di pubblicazioni scientifiche nel rispetto degli art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/03. Qualora richiesti dalla Società, Parti di un contratto, saranno forniti a titolo esclusivamente di controllo e raffronto contabile.

Distinti saluti.

PLANNING CONGRESSI S.r.l.

PER ACCETTAZIONE:

