

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0002824

Palermo 28-02-2018

Al Dott. Danilo Canzio
U.O.C. di Anestesia e Rianimazione

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 2466 del 20.02.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale un qualità di docenza Master Unipa in : Cure Palliative di I° e II° livello e di Terapia del dolore che si terrà nel periodo 2017/2018, 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

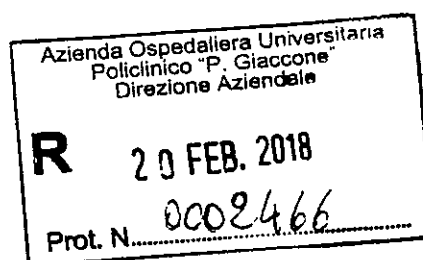
Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano

DA

Il sottoscritto dott. Danilo Canzio Matricola 55054 Dirigente Medico Anestesiologo di 1° livello, chiede di prendere in considerazione la documentazione allegata per la richiesta di autorizzazione all'incarico di docenza Master Unipa in: Cure Palliative di I° e II° livello e di Terapia del dolore.

Grazie
Distinti saluti

F.to Dr. Danilo Canzio





DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

il/la sottoscritto/a DANILO CANZIO nato/a PALERMO
il 27/01/1975 individuato come DOCENTE all'evento formativo: MASTER II LIV. "TERAPIA DEL DOLORE"
sponsorizzato da UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
in data 14.10.2017 - 24.06.2018 presso la località di PALERMO
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 ed 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 ed 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 coinvolga interessi propri di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 7) Che la sponsorizzazione non coinvolga interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti ed affini entro il secondo grado, hanno rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 8) Che la sponsorizzazione non coinvolga 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 coinvolga interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti ed affini entro il secondo grado hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 10) Che la sponsorizzazione non coinvolga 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 16/02/2018

Firma [Firma]

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

(Danilo Canzio)

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Note

Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Codice fiscale dell'incaricato

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

CNZ DNL 75A27 G273M

CANZIO

DANILO

DIRIGENTE MEDICO

ANESTESIOLOGO

Conferente

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Cod. fisc. del conferente –

P. IVA

- pubblico

- privato persona fisica
con CF rilasciato in Italia

- Privato persona fisica
senza CF rilasciato in
Italia

- privato persona giuridica
con CF rilasciato in Italia

- Privato persona giuridica
senza CF rilasciato in
Italia

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI

PALERMO

8002373825

00605880822

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

sex

Data Nascita

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

✓

✓

✓

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

✓

✓

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

tipologia

aaaa – Non può essere
anteriore al 2006

2017

— arbitrate

— direzione e

coordinamento lavori,

collaudo e manutenzione

opere pubbliche

— consiglio di

amministrazione

— collegio sindacale

— revisore dei conti

- docenze

- commissioni

- rilevazioni e indagini

statistiche

- consulenze tecniche

MASTER II LIVELLO TERAPIA DEL

DOLORE 2016/2017

(N. ORE 28)

- commissari ad acta
- altre tipologie

Data Autorizzazione aaaa-mm-gg
Data Inizio incarico aaaa-mm-gg 14/10/2017
Data Fine incarico aaaa-mm-gg – L'attributo non deve
~~essere inserito se non valorizzato – 24/06/2018~~

Doveri Ufficio -si ✓
 -no
Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato **NON SALDATO**
 saldato o meno
Tipo Importo - previsto
 - presunto ✓ € 749,28
importo L'importo deve essere espresso ✓
 in euro.

Riferimento normativo incarico

comma Testo – Max 50 caratteri
articolo Testo – Max 50 caratteri ✓*
numero Testo – Max 50 caratteri ✓*
data aaaa-mm-gg ✓*
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 <referimentoNormativo> non va
 inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere € 749,28
 espresso in euro.

anno	aaaa	2017
-------------	------	------

Deublenio

