

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0000814

Palermo 22/01/2018

Al Dott. Pietro Colletti
U.O.C. Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 233 del 09.01.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale inerente l'evento "STRATEGIC MEETING HIV 2018" che si terrà a Palermo in data 23.01.2018, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., 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.

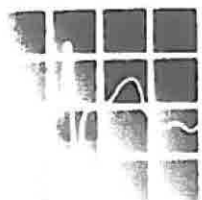
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 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" - Palermo**



DA

**U.O.C. Malattie Infettive e Centro di Riferimento Regionale AIDS cod. 24.01
Direttore Prof. A. Cascio**

**AL SIG. DIRETTORE SANITARIO
AL SIG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
AOU POLICLINICO PALERMO
SEDE**

Il sottoscritto dr Colletti Pietro, dirigente medico presso l' UOC Malattie infettive

Chiede l'autorizzazione

**A partecipare all'evento "STRATEGIC MEETING HIV 2018" che si terrà a Palermo il
giorno 23.01.2018**

**Si allega lettera d'incarico, dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi e
modulistica aziendale**

In attesa di cortese riscontro

Cordiali Saluti

Palermo 08.01.2018

Dr. Pietro Colletti

J.C.
08/01/2018
08/01/2018
08/01/2018

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale

R 09 GEN. 2018

Prot. N. 0000233

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il sottoscritto DR COLLETTI PIETRO nato a PALERMO
il 19.08.1959 residente a PALERMO in VIA PRINCIPE DI PATRINO 76
in servizio presso A.O.U.P. UOC MALATTIE INFETTIVE

dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

in riferimento all'incarico STRATEGIC MEETING NOV 2018

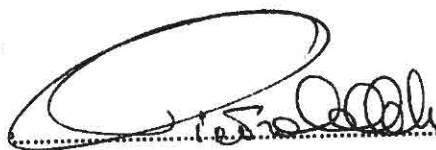
CHE SI SVOLGEM' A PALERMO IL 23 GENNAIO 2018

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 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

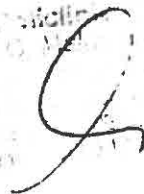
L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse così come disciplinato dall'Art.6 del
DPR 62/2013

Palermo 21.12.2018



Il dichiarante

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità



Gentile Dott. Pietro Colletti

Milano, 18 Dicembre 2017 **Oggetto: Incarico extraistituzionale / art. 53 – 7° comma D.Lgs. 165/2001 – Formale invito**

Da parte della scrivente Società, Le viene rivolto un formale invito per la Sua partecipazione – remunerata secondo gli usuali parametri – all'indagine che si svolgerà a **Palermo** in data **23 Gennaio 2018** denominata.

"Strategic Meeting HIV 2018" (Rif. 35959)

nella Sua qualità di professionista competente nella specifica materia della quale tratta la suindicata indagine.

Il corrispettivo è stabilito in via forfetaria in **€ 500,00 (euro cinquecento/00)**, tutto compreso e nulla escluso ed al lordo delle ritenute di legge.

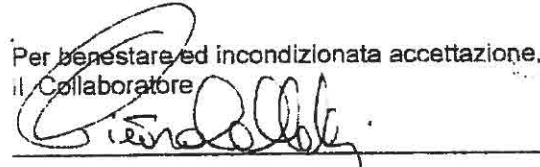
Se **dipendente pubblico**, dovrà tempestivamente trasmetterci via e-mail all'indirizzo di posta elettronica: anna.coco@grafitalia.it, copia dell'**autorizzazione**, rilasciata dall'Ente dal quale dipende, stante che la nostra Società è tenuta, ai sensi dell'art. 53 – 11° comma, del D. Lgs. 165/2001, a dare comunicazione all'amministrazione in argomento dei compensi erogati in Suo favore.

Non disponendo di tale autorizzazione, non ci sarà possibile procedere alla liquidazione del pattuito compenso.

Distinti saluti.

GfK Italia S.r.l.

Per ~~benestare~~ ed incondizionata accettazione,
il Collaboratore



GfK Italia S.r.l.
con Socio Unico
Sede Legale
Via Tortona 33
20144 Milano
Italia

Tel. +39 02 97.06.1000
Fax +39 02 97.06.1106
ALTA CORTE

Piazza della Repubblica, 66
00185 Roma, Italia
Tel. +39 06 47823302
Fax +39 06 96703967

P.IVA : 03586300157
REA MI n. 235014
REG. IMP. MI n. 206572

Share Capital
€ 213.200,00
Direzione e coordinamento GfK SE

Comunicare per gli incarichi conferiti al dipendente

Note

Tempo di lavoro

Codice fiscale dell'incaricato **CLLPTR59P18G213I**
Testo - Max 60 caratteri **COLLETTI**
Testo - Max 60 caratteri **PIETRO**
- Dirigente **DIRIGENTE**
- Non dirigente

Denominazione conferente --
Max 500 caratteri

Codice fiscale del conferente --

- 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 **GFK ITALIA S.R.L.**
- Privato persona giuridica senza CF rilasciato in Italia

1. Conferente persona fisica

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente **P.IVA 0858630057**

Testo - Max 60 caratteri

Testo - Max 60 caratteri

M = maschio, F = femmina

aaaa-mm-gg

2. Conferente persona giuridica

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Denominazione conferente --

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Chiamata fuori sede --

... altre tipologie

aaaa-mm-gg

aaaa-mm-gg

aaaa-mm-gg - Data di nascita
se non valorizzato

23.01.2018

si

-no

NO

Indicare se l'incarico è stato
saltato o meno

NO

- previsto

- presunto

500,00 €

L'importo deve essere espresso
in euro

... incarico

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

aaaa-mm-gg

Indicare ad es. se trattasi di

D.Lgs., D.L., legge, ecc.

... soltanto se l'incarico è stato conferito in applicazione di una norma
... contenuta in applicazione di una norma di legge

L'importo deve essere espresso

in euro

5000