

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0000813

Palermo 22/01/2018

Al Dott. Andrea Cortegiani  
U.O.C Anestesia e Rianimazione

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 628 del 17.01.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di docenza Master Cure Palliative I Livello presso l'Università degli Studi di Palermo, 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

Rispondi Inoltra Spam Elimina

**Fwd: POSTA CERTIFICATA: Richiesta approvazione incarico di docenza Master Unipa Cure Palliative I Livello**

Data: Oggi, 09:36:24 CET  
Da: direzione.amministrativa@policlinico.pa.it  
A: Ufficio Protocollo Ufficio Protocollo

Messaggio Inoltrato (690 KB)

Allegati: [Salva Tutti] postacert.eml (677 KB)  
Formatincarichconferitiadipendenti\_CORTEGIANI\_CURE\_PALL\_1LIV..doc (54 KB)  
conflitto di interessi\_CORTEGIANI\_CURE\_PALL\_1LIV.pdf (622 KB)

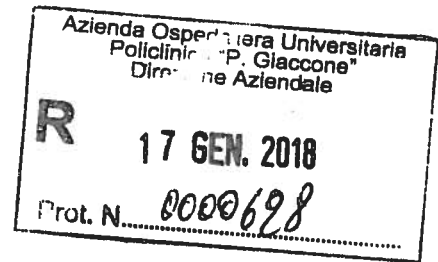
Messaggio Inoltrato (690 KB)

Dati: venerdì, 12 gennaio 2018 (12:53:22 CET)  
From: "Per conto di: andreacortegiani@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>  
To: direzione.amministrativa@policlinico.pa.it  
Cc: ignazia.venti@unipa.it  
Reply-To: andreacortegiani@pec.it  
Subject: POSTA CERTIFICATA: Richiesta approvazione incarico di docenza Master Unipa Cure Palliative I Livello

Signed (936 KB)

I dati di questa parte sono stati firmati digitalmente via S/MIME.  
Verifica fallita - Questo messaggio può essere alterato

Testo (1 KB)



**Messaggio di posta certificata**

Il giorno 12/01/2018 alle ore 12:53:22 (+0100) il messaggio "Richiesta approvazione incarico di docenza Master Unipa Cure Palliative I Livello" è stato inviato da "andreacortegiani@pec.it" indirizzato a: direzione.amministrativa@policlinico.pa.it ignazia.venti@unipa.it Il messaggio originale è incluso in allegato. Identificativo messaggio: opec286.20180112125322.27127.07.2.66@pec.aruba.it

datacert.xml (1/3)

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<postacert version="1.0" id="1" idempotence="nessuno">
  <intestazione>
    <mittente>andreacortegiani@pec.it</mittente>
    <destinatari esterno="esterno">direzione.amministrativa@policlinico.pa.it</destinatari esterno="esterno">
    <destinatari esterno="esterno">ignazia.venti@unipa.it</destinatari esterno="esterno">
```

```
7      <risposte>andreaortegiani@pec.it</risposte>
8      <oggetto>Richiesta approvazione incarico di docenza Master Unipa Cure P ^
9      </intestazione>
10     <dati>
11       <gestore-emittente>ARUBA PEC S.p.A.</gestore-emittente>
12       <data zona="+0100">
13         <giorno>12/01/2018</giorno>
14         <ora>12:53:22</ora>
15       </data>
16       <identificativo>opec286.20180112125322.27127.07.2.66@pec.aruba.it</iden
17       <msgid>&lt;P2FYCT$2474C265611A84BA770A73F363D6DFE6@pec.it&gt;</msgid>
18       <ricevuta tipo="completa" />
19     </dati>
20 </postacert>
```

postacert.eml (677 KB)

**Dati:** venerdì, 12 gennaio 2018 (12:53:17 CET)  
**From:** andreaortegiani <andreaortegiani@pec.it>  
**To:** direzione.amministrativa@policlinico.pa.it  
**Cc:** ignazia.venti@unipa.it  
**Reply-To:** andreaortegiani@pec.it  
**Subject:** Richiesta approvazione incarico di docenza Master Unipa Cure Palliative I Livello

Testo (1 KB)

Il sottoscritto Dott. Andrea Cortegiani Matr. 55247, Dirigente Medico I Livello Anestesia e Rianimazione chiede di prendere in considerazione la documentazione allegata per la richiesta di autorizzazione all'incarico di docenza Master Unipa Cure Palliative I Livello

Cordiali saluti

Formatincarichconferitiadipendenti\_CORTEGIANI\_CURE\_PALL\_1LIV..doc (54 KB)

conflitto di interessi\_CORTEGIANI\_CURE\_PALL\_1LIV.pdf (622 KB)

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti	Note	Campo obbligatorio
<b>Nome campo</b> <i>Incaricato</i>		
<b>Codice Fiscale</b>	Codice fiscale dell'incaricato	CRT NDR 85C09 G273S
<b>cognome</b>	Testo – Max 50 caratteri	CORTEGIANI
<b>nome</b>	Testo – Max 50 caratteri	ANDREA
<b>qualifica incaricato</b>	- Dirigente - Non dirigente	DIRIGENTE MEDICO I LIV. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
<b>Conferente</b> <b>denominazione</b>	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
<b>Codice Fiscale</b>	Cod. fisc. del conferente – P. IVA	8002373825 00605880822
<b>tipologia</b>	- 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	✓
<b>Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)</b>		
<b>Codice Fiscale</b>	Codice fiscale del conferente	
<b>Partita Iva</b>	Partita IVA del conferente	
<b>cognome</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓
<b>nome</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓
<b>sexso</b>	M = maschio; F = femmina	✓
<b>Data Nascita</b>	aaaa-mm-gg	✓
<b>Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)</b>		
<b>Codice Fiscale</b>	Codice fiscale del conferente	
<b>Partita Iva</b>	Partita IVA del conferente	
<b>denominazione</b>	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓
<b>Tipologia Azienda</b>	Codice tabella esterna	✓
<b>Codice Comune Sede</b>	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	
<b>incarico</b>		
<b>Anno Riferimento</b>	aaaa – Non può essere anteriore al 2006	2017
<b>tipologia</b>	— arbitrato — direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche — consiglio di amministrazione — collegio sindacale — revisore dei conti - docenze	

MASTER I LIVELLO CURE

	- <u>commissioni</u>	PALLIATIVE 2016/2017
	- <u>rilevazioni e indagini statistiche</u>	(N. ORE 6)
	- consulenze tecniche	
	- commissari ad acta	
	- altre tipologie	
<b>Data Autorizzazione</b>	aaaa-mm-gg	
<b>Data Inizio incarico</b>	aaaa-mm-gg	22/09/2017
<b>Data Fine incarico</b>	aaaa-mm-gg – L'attributo non deve	
	essere inserito se non valorizzato	18/08/2018
<b>Doveri Ufficio</b>	-si	✓
	-no	
<b>Incarico Saldato</b>	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	NON SALDATO
<b>Tipo Importo</b>	- previsto	
	- presunto	✓
<b>importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ € 69,60

**Riferimento normativo incarico**

<b>comma</b>	Testo – Max 50 caratteri	
<b>articolo</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓*
<b>numero</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓*
<b>data</b>	aaaa-mm-gg	✓*
<b>riferimento</b>	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.

**Pagamento**

<b>importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	€ 69,60
----------------	---	---------

<b>anno</b>	aaaa	2017
-------------	------	------



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a ANDREA CORTEGIANI nato/a PALERMO  
il 09/03/1985 individuato come DOCENTE all'evento formativo: MASTER I-LIV. "CURE PALLIATIVE"  
sponsorizzato da UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO  
in data 22.09.2017 - 18.08.2018 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 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 ed 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 ed 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, 12/01/2018

Firma

*Andrea Cortegiani*