



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0003444

Palermo 9-03-2018

Alla Dott.ssa Mariasanta Napolitano
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 2888 del 01/03.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di speaker all'evento BeMore Alert, che si svolgerà a Catania il 21/04/2018, 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



DA

Dipartimento di Oncologia
U.O. di Ematologia (cod. 18.01)
Centro di Riferimento Regionale per le coagulopatie congenite
nel bambino e nell'adulto

Indirizzo:
Responsabile: Prof. Sergio Siragusa
Telefono: 091-6554403
Fax: 091-6554402
Email: ematologia@policlinico.pa.it

Ricercatori Universitari:
Dott.ssa Salvatrice Mancuso
Dott.ssa Mariasanta Napolitano

Dirigenti Medici:
Dott. Vincenzo Accurso
Dott.ssa Clementina Caracciolo
Dott. Emilio Iannitto
Dott.ssa Maria Grazia Lipari
Dott.ssa Maria Enza Mitra
Dott. Gerlando Quintini
Dott.ssa Giorgia Saccullo

Aspiranti:
Dott. R. Chiaramonte
091-6554565

Ambulatori:
Ambulatorio Leucemie-SMD
Dott.ssa ME Mitra 091-6554409
Ambulatorio Linfomi
Dott. E. Iannitto-Dott.ssa S. Mancuso
091-6554570
Ambulatorio Mieloproliferative
Dott. V. Accurso-Dott.ssa C. Caracciolo
091-6554567
Ambulatorio Mielomi
Dott.ssa MG Lipari-Dott. G. Quintini
091-6554410
Ambulatorio Emostasi
Dott.ssa M. Napolitano-Dott.ssa G. Saccullo
091-6554431

Partecipazioni:
Dott. Medici: 091-6554415
Farmacia: 091-6554400

Day Hospital:
Dott. Terapie: 091-6554420
Accettazione: 091-6554534

Laboratorio di Ematologia:
Dott.ssa Antonina Mattina 091-6554564

Telefonate (CUP): 800 894 372

Numero diretto per i MMG: 800 893 907

Centro di Riferimento Regionale per le
coagulopatie congenite nel bambino e
nell'adulto (G.U.R.S. n. 26 del 17.06.2011).
Accreditamento AICE del 16.12.2011

Associazioni dei pazienti:
IL onlus (Associazione Italiana contro
Leucemie - Linfomi - Mielomi)
IPA Policlinico Palermo (Associazione
Italiana Pazienti Anticoagulati)
onlus dell'Emofilia onlus

Palermo, 22/02/18

P205 89 / 18

CA Dott. Fabrizio Di Bella

Direttore Amministrativo Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

Dott. Maurizio Montalbano

Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla partecipazione come speaker all'
evento BeMore Alert", che si svolgerà in data 21/04/2018- a Catania

La sottoscritta dott. Napolitano Mariasanta, nata il 01/09/1980 ad Avellino e
inquadrate come dirigente medico ospedaliero presso la UOC di
Ematologia del Policlinico a far data dal 01/11/17

chiede con la presente alle SS.VV.

Autorizzazione allo svolgimento dell'attività riportata in oggetto in qualità
di relatore con ricezione prevista di grant pari a Euro 1250,00 al lordo delle
trattenute.

Si specifica che la suddetta attività non interferirà in alcun modo con
l'attività assistenziale venendo svolta al di fuori dell'orario di servizio.

Cordialmente,

Mariasanta Napolitano

Università degli Studi di Palermo
A.O. U.P. "P. Giaccone" PALERMO
Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico P. Giaccone
Direzione Generale

R 01 MAR. 2018

Prot. N. 0002888

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Conferente

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Denominazione conferente -

Max 500 caratteri

- 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

Campo obbligatorio

✓ NPLNSNB0842A5098
 ✓ NAPOLIFAWO
 ✓ MARIASANTA
 ✓ DIRIGENTE MEDICO ENATOLOGIA

✓ NOVONORDISK spa

Codice fiscale del conferente - P. IVA (FO) 03918040589 /
 PT: 01260981004

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

secco

Data Nascita

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

03918040589
 01260981004

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Denominazione conferente -

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

tipologia

aaaa - Non può essere
 antecedente al 2006

- arbitrato
- direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche
- consiglio di amministrazione
- collegio sindacale
- revisore dei conti
- docenza
- commissioni
- rilevazioni e indagini statistiche
- consulenze tecniche
- commissari ad acta

→ SPEAKER evento Be Nov Alca

- altre tipologie
 Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
 Data Inizio incarico aaaa-mm-gg ✓ 21/04/18
 Data Fine incarico aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato
 Doveri Ufficio -si ✓
 -no ✓
 Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato ✓
 saldato o meno
 Tipo Importo - previsto ✓ 1.250,00 Euro bioli
 - presunto ✓
 importo L'importo deve essere espresso ✓ 1.250,00
 in euro. (LORDO)

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 < riferimentoNormativo > non va inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere espresso ✓ 1.250,00
 in euro.

anno	aaaa	✓	2018
------	------	---	------

Flavio Napolitano



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a NAPOLITANO MARIASANTA nata/o AVELLINO
il 01/04/80 individuato come partecipante all'evento formativo: BENMORE ACERT
sponsorizzato da NOVONORDISK SpA
in data 21/04/18 presso la località di PATANIA
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 73 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 garante 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 22/02/18

Firma Stefano Napolitano

Rispondi

Inoltra

Spam

Elimina

Richiesta autorizzazione dott.Napolitano

Data: Oggi, 16:21:07 CET

Da: direzione.amministrativa@policlinico.pa.it

A: Ufficio Protocollo Ufficio Protocollo

Allegati:  Richiesta autorizzazione partecipazione evento Dr.ssa Napolitano.pdf (764 KB)

 Messaggio HTML (1 KB)

In allegato la richiesta in oggetto.

Grazie,

Mariasanta Napolitano



Mail priva di virus. www.avast.com

 Richiesta autorizzazione partecipazione evento Dr.ssa Napolitano.pdf (764 KB)