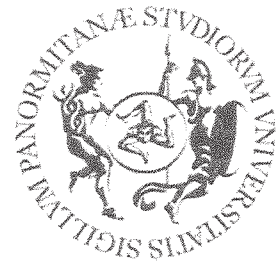


Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0006261

Palermo 04-05-2018

Alla Dott.ssa Maria Enza Mitra  
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 5755 del 23/04/2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di autore del progetto editoriale "un'alleanza di ferro. Dalla biologia alla clinica: la ferro chelazione con deferasirox" VOLUME: "How I Treat: ferrochelazione in ematologia" che si svolgerà a Catania il 04/05/2018, 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 è 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



Dipartimento di Oncologia  
U.O. di Ematologia (cod. 18.01)

**Direzione:**

Direttore: Prof. Sergio Siragusa  
Segreteria: 091-6554403  
Fax: 091-6554402  
e-mail: [ematologia@policlinico.pa.it](mailto:ematologia@policlinico.pa.it)

**Ricercatori Universitari:**

Dr.ssa Salvatrice Mancuso  
Dr.ssa Mariasanta Napolitano

**Dirigenti Medici:**

Dr. Vincenzo Accurso  
Dr.ssa Melania Carlisi  
Dr. Giovanni Franco  
Dr.ssa Maria Grazia Lipari  
Dr.ssa Maria Enza Mitra

**Caposala:**

Sig.ra R. Chiaramonte  
(091-6554565)

**Ambulatori:**

- Ambulatorio Leucemie-SMD  
(Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409  
- Ambulatorio Linfomi  
(Dr.ssa S. Mancuso)  
091-6554570  
- Ambulatorio Mieloproliferative  
(Dr. V. Accurso)  
091-6554567  
- Ambulatorio Mielomi  
(Dr.ssa MG Lipari)  
091-6554410  
- Ambulatorio Emostasi  
(Dr.ssa M. Napolitano-Dr.ssa G.  
Saccullo) 091-6554431

**Reparto:**

Sala Medici: 091-6554415  
Infermeria: 091-6554400

**Day Hospital:**

Sala Terapie: 091-6554420  
Accettazione: 091-6554534

**Laboratorio di Ematologia:**

Dr.ssa Antonina Mattina 091-6554564

**Prenotazioni (CUP):** 800 894 372

**Filo 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). Accreditemento AICE del  
16.12.2011**

**Associazioni dei pazienti:**

**AIL onlus** (Associazione Italiana contro  
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
**AIPA Policlinico Palermo**  
(Associazione Italiana Pazienti  
Anticoagulati)  
**Amici dell'Emofilia onlus**

Alla Cortese attenzione  
Della Direzione Sanitaria  
AOUP  
Policlinico P. Giaccone, Palermo

Palermo 20-04-2018

Oggetto: Richiesta autorizzazione partecipazione Progetto Editoriale.

La sottoscritta Dott. Maria Enza Mitra nata il 21-11-1957, dirigente medico presso l'UO di ematologia dell'Azienda, chiede con la presente l'autorizzazione a partecipare al seguente progetto retribuito: " un'alleanza di ferro.m Dalla biologia alla clinica:la ferochelazione cob deferasirox. Volume:"How I treat:ferrochelazione in ematologia". Il primo incontro si svolgerà il giorno 04-05-2018 a Catania Al tal fine allega: lettera incarico, dichiarazione di insussistenza conflitto di interesse, dati incarico retribuito per i dipendenti.

In attesa di riscontro,

Cordiali saluti

Dott.Maria Enza Mitra (n. matricola 40052)

N.OMPA 08246

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale

R

23 APR. 2018

Prot. N.

0005753

*M. Enza Mitra*

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO A PUBBLICO DIPENDENTE**  
(ART. 53 COMMA 6 D. LGS 165/2001 E SUCCESSIVE MODIFICHE/INTEGRAZIONI)

**PROGETTO EDITORIALE**

**"UN'ALLEANZA DI FERRO. DALLA BIOLOGIA ALLA CLINICA: LA FERROCHELAZIONE CON DEFERASIROX"**

**VOLUME: "HOW I TREAT: FERROCHELAZIONE IN EMATOLOGIA"**

IL SOTTOSCRITTO NOME E COGNOME (IN STAMPATELLO)

MARIA ENZA MITRA

DICHIARA DI ESSERE:

DIPENDENTE DI STRUTTURA PRIVATA

PROFESSORE UNIVERSITARIO

DIPENDENTE DI STRUTTURA PUBBLICA

LIBERO PROFESSIONISTA

ALTRO: .....

CHIEDE CHE FORUM SERVICE, IN QUANTO ORGANIZZATORE DEL PROGETTO, INOLTRE RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ENTE:

SÌ

Se SÌ, indicare l'indirizzo dell'Ufficio competente per l'inoltro della richiesta di autorizzazione:

Denominazione Ente .....

Indirizzo .....

Ufficio competente .....

Persona competente .....

Indirizzo mail .....

NO, PROCEDO PERSONALMENTE ALLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE E NE RICEVERETE COPIA PRIMA DELL'EVENTO

NO, NON NECESSITO DI AUTORIZZAZIONE, NEL RISPETTO DEI MIEI OBBLIGHI ISTITUZIONALI, MA SONO TENUTO A COMUNICARE PREVENTIVAMENTE IL PRESENTE INCARICO (E PROVVEDERÒ IN TAL SENSO)

NO, NON NECESSITO DI AUTORIZZAZIONE, NEL RISPETTO DEI MIEI OBBLIGHI ISTITUZIONALI

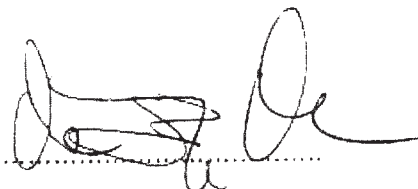
**SONO CONSAPEVOLE CHE IL COMPENSO RELATIVO AL PRESENTE INCARICO SARA' COMUNICATO ALL'ENTE DI APPARTENENZA ENTRO 15 GG DALL'EROGAZIONE**

(ART. 53, COMMA 6, DEL D. LGS. N. 165/2001 MODIFICATO DALLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190 - C.D. LEGGE ANTICORRUZIONE)

INDIRIZZO PEC DELL'ENTE PUBBLICO DI APPARTENENZA PER LA COMUNICAZIONE DEL COMPENSO  
(DATO OBBLIGATORIO) .....

Data 20/04/18

Firma



DA RESTITUIRE COMPILATO a mezzo:

Fax 010 83794261

E-mail: dellacqua@forumservice.net

Gentile Dottoressa  
**Maria Enza MITRA**  
[memitra@yahoo.com](mailto:memitra@yahoo.com)

Genova, 29 marzo 2018  
Prot. n. 195/GA/dda

**OGGETTO: Lettera di incarico per la Sua partecipazione al progetto editoriale:**

**“Un'alleanza di ferro. Dalla biologia alla clinica: la ferrochelazione con deferasirox”**

**VOLUME: “How I treat: ferrochelazione in ematologia”**

Gentile Dottoressa Maria Enza Mitra,

1. Forum Service Srl, con sede legale in Genova, Via Martin Piaggio 17/6, (in seguito, “Agenzia”) affida alla S.V. l'incarico in qualità di autore (in seguito, l'“Incarico”) nell'ambito del progetto editoriale in oggetto (in seguito, il “Progetto”). Il Progetto, che verrà realizzato da Agenzia per conto di Novartis Farma S.p.A. (in seguito, “Novartis”), ha come obiettivo finale la realizzazione di una collana di 7 pubblicazioni su tematiche legate alla tossicità del ferro e alla terapia con deferasirox per creare un percorso educativo sull'impatto della tossicità del ferro a livello di organi come il fegato e il cuore, ma anche del midollo osseo e su come tale tossicità influenza il decorso della malattia ematologica di base.

L'Incarico che Le verrà affidato consisterà nella **partecipazione alla tavola rotonda editoriale prevista per il giorno 4 maggio a Catania e nel contributo alla stesura del relativo follow up editoriale dal titolo: “How I treat: ferrochelazione in ematologia” edito nell'ambito della collana obiettivo del presente incarico.**

L'Incarico Le viene conferito da Agenzia per conto di Novartis, soggetto finale nel cui interesse Lei svolgerà la Sua prestazione e per conto del quale dichiarerà espressamente di esercitare l'Incarico.

2. L'Incarico verrà da Lei svolto in piena indipendenza e senza vincolo di subordinazione nei confronti di Agenzia e di Novartis, essendo reciproco intendimento quello di instaurare un rapporto di lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2222 e ss. c.c.

3. Nel corso dello svolgimento dell'Incarico, Lei si impegna a osservare quanto stabilito dalle *policies* di *Corporate Responsibility* del Gruppo Novartis, ove applicabili in relazione

all'oggetto del presente Incarico, con particolare riferimento al Codice di Comportamento, al Codice dei Fornitori e alle *policies* Anticorruzione e sul Conflitto di Interesse, disponibili al link: <https://www.novartis.com/about-us/corporate-responsibility/resources-news/codes-policies-guidelines>, che, con la sottoscrizione del presente Incarico, Lei dichiara di avere letto e di conoscere, con particolare riferimento alle parti relative ai compensi illeciti ed alle disposizioni relative all'etica di business.

4. L'Incarico terminerà con la conclusione di tutte le attività ivi previste in relazione al Progetto e comunque non oltre il **31 dicembre 2018**.

Eventuali proroghe o rinnovi dovranno risultare da apposito accordo scritto.

Ciascuna parte potrà recedere anticipatamente dal presente Incarico con comunicazione scritta inviata all'altra parte, mediante raccomandata a/r con preavviso di 15 (quindici) giorni. In ogni caso di cessazione anticipata del presente Incarico diversa dall'inadempimento a Lei imputabile, Le sarà corrisposto esclusivamente il compenso per le attività effettivamente svolte e documentate fino al momento dell'anticipata cessazione, senza null'altro a pretendere a titolo di indennizzo o risarcimento.

5. Nel caso in cui, contestualmente all'affidamento del presente Incarico, fosse già in essere un rapporto di pubblico impiego al quale sono applicabili le previsioni in materia di incompatibilità e divieti previsti dall'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., ai fini dell'instaurazione del presente rapporto e al fine di escludere situazioni di conflitto di interesse, anche solo potenziale, con la P.A. di appartenenza, con la sottoscrizione del presente Incarico, Lei dichiara di non versare in alcuna situazione di incompatibilità o divieto, consapevole che ogni dichiarazione incongruente, mendace o falsa comporterà l'immediata risoluzione del rapporto.

A tal fine, Lei si obbliga a richiedere il regolare e tempestivo rilascio dell'autorizzazione da parte della Sua Amministrazione, ove prevista, e a trasmettere l'originale a Agenzia prima dell'accettazione dell'Incarico.

È espressamente inteso tra le parti che l'ottenimento dell'autorizzazione della P.A. di appartenenza costituisce condizione necessaria e indispensabile per la validità del presente Incarico, con la conseguenza che, in caso di eventuale sottoscrizione dello stesso senza preventiva autorizzazione, e tale autorizzazione non pervenga nemmeno successivamente e prima dell'inizio delle attività affidate, Agenzia avrà facoltà di risolverlo *ipso iure* ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c.

Analogamente, nel caso in cui fosse già in essere un rapporto di lavoro privato, Lei dichiara di essere in possesso di ogni eventuale preventiva autorizzazione necessaria ai fini dell'accettazione del presente Incarico, nel rispetto di ogni disposizione di legge e in assenza di conflitto di interesse. In caso di violazione, Agenzia avrà diritto di risolvere il presente Incarico ai sensi dell'art. 1456 c.c.

6. Tale incarico è da ritenersi finalizzato alla realizzazione di un'opera collettiva e, come tale, rientra nelle previsioni di cui all'art. 10 della Legge n. 633/1941 sul Diritto d'Autore e s.m.i.

Impregiudicato il diritto morale d'autore, qualsiasi materiale da Lei realizzato in esecuzione dell'Incarico, con il supporto editoriale di Agenzia, diverrà di proprietà esclusiva di Novartis. A tal fine, Lei dichiara di cedere a Novartis i relativi diritti patrimoniali d'autore.

Con esclusivo riferimento al manoscritto scientifico finale che sarà oggetto di pubblicazione su rivista indicizzata scelta in accordo fra gli autori componenti *l'incontro* e Novartis, Lei dichiara di cedere all'Editore della rivista così designata i relativi diritti di pubblicazione e riproduzione (*copyright*), in conformità alla normativa editoriale vigente. Agenzia garantirà che Lei verrà incluso fra gli autori della pubblicazione ovvero nominato nel testo, salvo diverse disposizioni da Lei fornite.

7. Il corrispettivo per le attività affidate nell'ambito del Progetto, come concordato, è di Euro 800,00 (ottocento/00) al lordo delle trattenute.

Al fine di provvedere al pagamento di tale importo, Lei dovrà fornirci, debitamente compilati e sottoscritti:

- modulo autocertificazione ex D.LGS 165/01 e D.P.R. 62/2013;
- modulo per richiesta di autorizzazione per conferimento incarico a pubblico dipendente (art. 53 comma 6 d. lgs 165/2001 e successive modifiche/integrazioni);
- informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Agenzia Le corrisponderà la somma di cui sopra a conclusione dell'Incarico e previa verifica dell'effettivo svolgimento delle attività a esso inerenti, dietro presentazione di regolare fattura/ricevuta, che dovrà essere tempestivamente inviata a Agenzia alla conclusione delle attività previste dal presente Incarico.

8. Durante la vigenza del presente Incarico e anche successivamente, Lei si impegna a non utilizzare, direttamente o indirettamente, né a rivelare ad alcuno – in assenza di preventiva autorizzazione scritta di Agenzia e di Novartis – ogni informazione, dato e/o documento di natura riservata dei quali possa a venire a conoscenza nell'ambito del medesimo.

9. A richiamo dell'Informativa che Le è stata fornita da Novartis ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), Lei acconsente al trattamento dei Suoi dati personali da parte di Novartis per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nella menzionata Informativa e, in ogni caso, per le sole finalità di esecuzione del presente Incarico.


La informiamo che Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 in qualsiasi momento.

10. Qualunque controversia dovesse insorgere dall'interpretazione e dall'esecuzione del presente contratto sarà esclusiva competenza del Foro di Genova.

\*\*\*

Qualora concordasse con la proposta, La preghiamo cortesemente di volerci restituire la presente in originale debitamente sottoscritta, in segno di approvazione ed accettazione delle condizioni ivi contenute.

Restando a disposizione per ulteriori informazioni, porgiamo cordiali saluti

Per accettazione  
Firma 

Forum Service  
Il Legale Rappresentante  
Gabriella Allavena



Codice Fiscale MTATN257S61G273J

Si allega:

- 1) *Razionale del progetto Editoriale "How I treat: ferrochelazione in ematologia"*
- 2) *Modulo autocertificazione ex D.LGS 165/01 e D.P.R. 62/2013;*
- 3) *Modulo per richiesta di autorizzazione per conferimento incarico a pubblico dipendente (art. 53 comma 6 d. lgs 165/2001 e successive modifiche/integrazioni);*
- 4) *Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.*



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a Dot. MARIA SUTANITA nata/a PALERMO  
il 21-11-1957 individuato come partecipante all'evento formativo: Una settimana a ferro: delle  
sponsorizzato da PROGETTO EDITORIALE "Le ferredelatorque con il travic. Vol. NOVITA' DI  
in data 04/05/18 presso la località di CATANIA

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

20/04/18

Firma



## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
------------	------	--------------------

Codice Fiscale	MTRMNZ57S61G273J	✓
cognome	MITRA	✓
nome	MARIA ENZA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente MIEDICO - Non dirigente	✓

<i>Conferente</i> denominazione	FORUM SERVICE Srl	✓
------------------------------------	-------------------	---

Codice Fiscale	<b>IT03414800106</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	

### *Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)*

Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		Partita IVA del conferente
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓
sex	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓

### *Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)*

Codice Fiscale	<b>IT03414800106</b>	
Partita Iva		REA GE - 344909
denominazione	FORUM SERVICE Srl	

Tipologia Azienda	Via Martin Piaggio 17/6 16122 Genova
-------------------	---

### Codice Comune Sede

#### *Incarico*

Anno Riferimento	2018 – Non può essere antecedente al 2006	✓
------------------	---	---

tipologia	- arbitrato	✓
	- direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche	
	- consiglio di amministrazione	
	- collegio sindacale	
	- revisore dei conti	
	- docenze <b>x</b>	
	- commissioni	
	- rilevazioni e indagini statistiche	
	- consulenze tecniche	
	- commissari ad acta	

	- altre tipologie	
<b>Data Autorizzazione</b>	2018 -03- 29	✓
<b>Data Inizio incarico</b>	2018-05- 04	✓
<b>Data Fine incarico</b>	2018 -12 -gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato	
<b>Doveri Ufficio</b>	-si	✓
	-no <b>X</b>	
<b>Incarico Saldato</b>	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	✓
<b>Tipo Importo</b>	<b>Euro 800,00</b> - <b>previsto</b>	
	- presunto	✓
<b>importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	✓

*Riferimento normativo incarico*

<b>comma</b>	Testo – Max 50 caratteri	
<b>articolo</b>	Art. 2222 e ss.c.c.	✓*
<b>numero</b>	Art. 53 comm6 d. lgs 165/2001 e ss modifiche/integrazioni	✓*
<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.	✓
----------------	---	---


<b>anno</b>	aaaa	✓
-------------	------	---

Rispondi

Inoltra

Spam

Elimina

**Fwd: autorizzazione incarico****Data:** Oggi, 11:08:16 CEST**Da:** Direzione Sanitaria Aziendale**A:** ufficio.protocollo@policlinico.pa.it Messaggio Inoltrato (1,6 MB)

Domanda Direzione Sanitaria.doc (64 KB)

**Allegati:**  
[Salva Tutti]

Lettera incarico dr.ssa Mitra.pdf (1,2 MB)

Modulo conflitto interessi Dr.ssa Mitra.pdf (327 KB)

Format incarico catania.doc (47 KB)

Testo (1 KB)

--

Direzione Sanitaria Aziendale

 Messaggio Inoltrato (1.6 MB)**Dati:** Oggi, 10:26:08 CEST**From:** Maria Enza Mitra <memitra@yahoo.com>**To:** direzione.sanitaria@policlinico.pa.it**Subject:** Fwd: autorizzazione incarico

Testo (1 KB)

Inviato da iPhone


Inizio messaggio inoltrato:

**Da:** Maria Enza Mitra <memitra@yahoo.com>**Data:** 23 aprile 2018 10:12:43 CEST**A:** "[direzione.sanitaria@policlinico.pa.it](mailto:direzione.sanitaria@policlinico.pa.it)" <[direzione.sanitaria@policlinico.pa.it](mailto:direzione.sanitaria@policlinico.pa.it)>**Oggetto:** autorizzazione incarico**Rispondi a:** Maria Enza Mitra <memitra@yahoo.com>

Spett.le Direzione Sanitaria,  
Con la presente si invia in allegato  
Domanda autorizzazione e relativa documentazione per incarico retribuito,  
Cordiali saluti  
Dott. ME Mitra

 Domanda Direzione Sanitaria.doc (64 KB)

Testo (1 KB)

 Lettera incarico dr.ssa Mitra.pdf (1,2 MB)

Testo

Modulo conflitto interessi Dr.ssa Mitra.pdf (327 KB)

Testo (1 KB)

Format incarico catania.doc (47 KB)

Testo (1 KB)