



Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0008545

Palermo 20-06-2018

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

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 8106 del 08/06/2018, con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di relatore ad evento sponsorizzato "Richiesta autorizzazione alla partecipazione come relatore ad evento sponsorizzato" Haemo in Tour - beyond inhibitour 2018", che si svolgerà a Roma il 6-7 Luglio 2018 e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza, a ratifica, 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



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo



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

Centro di Riferimento Regionale per le coagulopatie congenite
nel bambino e nell'adulto

Direzione:

Responsabile: Prof. Sergio Siragusa
Segreteria: 091-6554403
Fax: 091-6554402
e-mail: ematologia@policlinico.pa.it

Ricercatori Universitari:

Dr.ssa Salvatrice Mancuso
Dr.ssa Mariasanta Napolitano

Dirigenti Medici:

Dr. Vincenzo Accurso
Dr.ssa Clementina Caracciolo
Dr. Emilio Iannitto
Dr.ssa Maria Grazia Lipari
Dr.ssa Maria Enza Mitra
Dr. Gerlando Quintini
Dr.ssa Giorgia Saccullo

Caposala:

Sig.ra R. Chiaromonte
(091-6554565)

Ambulatori:

- Ambulatorio Leucemie-SMD
(Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409
- Ambulatorio Linfomi
(Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)
091-6554570
- Ambulatorio Mieloproliferative
(Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)
091-6554567
- Ambulatorio Mielomi
(Dr.ssa MG Lipari-Dr. G. Quintini)
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).
Accreditamento AICE del 16.12.2011

Associazioni dei pazienti:

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

Palermo, 06/06/18

CA Medicalnet srl

Oggetto: Partecipazione come relatore all'evento "Haemo in tour - beyond inhibitour 2018", Roma, 6 e 7 luglio 2018.

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

comunica con la presente che è dipendente della suddetta pubblica amministrazione e che provvederà autonomamente alla richiesta di autorizzazione al proprio Ente per la partecipazione all'evento in oggetto.

Cordialmente,

Mariasanta Napolitano

OMNA31085

DA



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

Direzione:
Responsabile: Prof. Sergio Siragusa
Segreteria: 091-6554403
Fax: 091-6554402
e-mail: ematologia@policlinico.pa.it

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

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

Caposala:
Sig.ra R. Chiaromonte
(091-6554565)

Ambulatori:
- Ambulatorio Leucemie-SMD
(Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409
- Ambulatorio Linfomi
(Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)
091-6554570
- Ambulatorio Microproliferative
(Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)
091-6554567
- Ambulatorio Mielomi
(Dr.ssa MG Lipari-Dr. G. Quintini)
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).
Accreditamento 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

Palermo, 05/06/18

CA Dott. Fabrizio Di Bella

Direttore Amministrativo Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

e

Dott. Maurizio Montalbano

Direttore Sanitario Azienda Ospedaliera Policlinico "P.Giaccone"

**Oggetto: Richiesta autorizzazione alla partecipazione come relatore ad
evento sponsorizzato "Haemo in Tour - beyond inhibitour 2018" - Roma
6-7 luglio 2018**

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 1000,00 al lordo delle
ritenute di legge.

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

Mariasanta Napolitano

Università degli Studi di Palermo
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO
via del Vespro 127, 09100
Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Il Responsabile Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 08 GIU. 2018
Prot. N. 0008106

Roma, 04.06.2018

Gentile Dott.ssa
Mariasanta Napolitano

Affidamento d'incarico

Con la presente, Le confermiamo l'incarico in qualità di relatore all'evento:

Haemo in tour - beyond inhibitour 2018

(Roma, 6 e 7 luglio 2018)

Compenso: € 1.000,00* (euro mille/00)
al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali di legge

Per ottemperare alle vigenti leggi in materia di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui al Decreto legislativo n. 165 del 30/03/2001 e a quanto previsto nel Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali, dovrà restituirci compilati, oltre alla presente, **entro 15 giorni** dal ricevimento, gli **allegati nn. 1 e 2** via posta, fax o posta elettronica.

Si prega altresì di inviare l'**autorizzazione da parte del proprio Ente di Appartenenza** alla effettuazione dell'incarico conferito (se applicabili le norme del D.Lgs 165/2001) non appena ricevuta, per consentire la liquidazione del compenso pattuito.

Ringraziando per la collaborazione, inviamo cordiali saluti

MEDICAL NET Srl
Il Rappresentante Legale
Dott. Paolo Greco



Letto e sottoscritto per accettazione

*Detto importo verrà corrisposto a ricevimento di regolare fattura o parcella. Le ricordiamo gli estremi che devono essere riportati sul documento fiscale che ci farà pervenire in originale:

Nome e Cognome	Oggetto prestazione dettagliato
Indirizzo completo	Compenso lordo
Data e luogo di nascita	Ritenuta/ IVA/ altre ritenute (es: INPS) a seconda della sua disciplina fiscale
Codice Fiscale/ P.IVA	IBAN
Data emissione	
Numero progressivo	

Ai sensi di legge solo in presenza di tutti gli elementi sopra riportati, provvederemo alla registrazione del suo documento e al conseguente bonifico che avverrà a 60 giorni fine mese dalla ricezione dello stesso.

ALLEGATI

1. Nota informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali
2. Autocertificazione dello status ai fini del conferimento di incarichi

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo
Incaricato
Codice Fiscale
cognome
nome
qualifica incaricato

Note

Codice fiscale dell'incaricato
Testo - Max 50 caratteri
Testo - Max 50 caratteri
- Dirigente
- Non dirigente

Campo obbligatorio

✓ NPLTPNPO P42A309R
✓ MAPOCIPANO
✓ NARTAPANNA

Conferente
denominazione

Denominazione conferente -
Max 500 caratteri

✓

Codice Fiscale
tipologia

Codice fiscale 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

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale
Partita Iva
cognome
nome
sesso
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

✓
✓
✓
✓

MEDICALNET 201
10701351008

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale
Partita Iva
denominazione
Tipologia Azienda
Codice Comune Sede

Codice fiscale del conferente
Partita IVA del conferente
Denominazione conferente -
Max 500 caratteri
Codice tabella esterna
Obbligatorio solo se Società
e se estero = N

✓
✓
✓

10701351008

Incarico
Anno Riferimento
tipologia

aaaa - Non può essere
anteriore al 2006
- arbitrato
- 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
- commissari ad acta

✓
✓

RECATORO SVENTO



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a MARCIANO MARIAPAMA nato/a MARCELLINO
il 01/04/80 individuato come partecipante all'evento formativo: Haemofiliae-beyond clinical case
sponsorizzato da MEDIRAC NET 221
in data 06-07/07/18 presso la località di ROMA
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 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 05/06/18 Firma [Firma]

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