

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0005574

Palermo 19-04-2018

Alla Dott.ssa Antonietta Alongi
U.O.C. di Anestesia e Rianimazione

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 5207 del 12/04/2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di relatore al convegno "Palermo Chest & Allergy Forum 2018 Adult & Pediatric Allergy" che si terrà a Palermo il 20 aprile 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

DA

Dott.ssa ANTONIETTA ALONGI
Medico-Chirurgo
Specialista in Anestesia e Rianimazione
Via Luoghicelli 73/A - Cap 90147 - Palermo
cell. 3395071942

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 12 APR. 2018
Prot. N. 0005207

PALERMO 05/04/2018

Al Direttore Amministrativo A.U.O.P. Palermo

Oggetto: autorizzazione incarico extra officium ex art. 53 D. Lgs 165/2001.

La sottoscritta Dott.ssa **Antonietta Alongi**, dirigente medico specialista in Anestesia e Rianimazione, dipendente della A.U.O.P di Palermo con numero matricola [redacted], in servizio presso il Dipartimento Emergenze Urgenze, **chiede alla S.V. l'autorizzazione** per attività di relatore al convegno " Palermo Chest & Allergy Forum 2018 Adult & Pediatric Allergy.

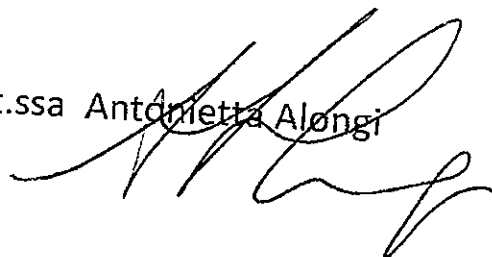
L'attività sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e sarà corrisposto un compenso al lordo di € 1000,00.

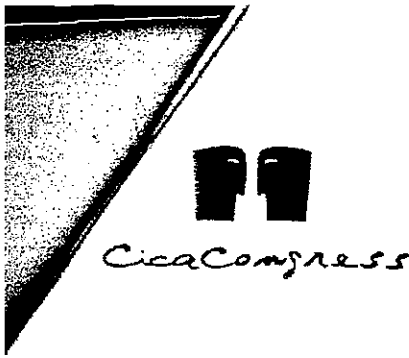
Il provider è Cica Congress con sede in Palermo, Via Terrasanta 12, e con P.IVA 05494440828.

Cordialità

Università degli Studi di Palermo
A.U.O.P. "P. Giaccone" PALERMO
Dipartimento Emergenze Urgenze e Trasparenza
Responsabile Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini

Dott.ssa Antonietta Alongi





CICACONGRESS

Via Gen.le E. Di Maria, 11 90141, Palermo
Tel. 091 300951 - Fax 091 6250230
www.cicacongress.com
info@cicacongress.com

SGQ - MOD7A05 rev.05 del 01/09/2017

Gent.ma **Dott.ssa Antonietta Alongi**
A.O.U. Policlínico "Paolo Giaccone" Palermo
Mail: alongimonica@gmail.com

Oggetto: Lettera di incarico in qualità di Relatore/Moderatore/Tutor all'evento scientifico formativo dal titolo: "**Congresso AAITO Sicilia - PALERMO CHEST & ALLERGY FORUM 2018. Adult & Pediatric Allergy**", Mondello Palace Hotel, Palermo, 20 aprile 2018

Gent.ma Dott.ssa Alongi,

Cicacongress di Ci.Ca srl, con sede legale a Palermo in Via Generale E. Di Maria 11, REA PA -258333, C.F./P.I. 05494440828, nella persona del suo legale rappresentante Giuseppe Catanzaro

affida

alla S.V. l'incarico in qualità di Relatore nell'ambito del progetto formativo "**Congresso AAITO Sicilia - PALERMO CHEST & ALLERGY FORUM 2018. Adult & Pediatric Allergy**", e chiede il Suo intervento per l'esposizione della Lettura dal titolo: "**L'angolo dell'intruso. Il dolore cronico: il punto di vista del terapeuta del dolore**".

L'espletazione della Sua attività avrà luogo **venerdì 20 aprile 2018**, dalle ore **10.10** alle ore **10.35** presso la sede del congresso: **Mondello Palace Hotel, Palermo**.

1. L'incarico Le viene conferito dalla Cicacongress, soggetto finale nel cui interesse Lei eserciterà la Sua prestazione e per conto della quale dichiarerà espressamente di esercitare l'Incarico.
2. Fermo restando l'obbligo di coordinare le attività esecutive dell'Incarico con le esigenze della Cicacongress, l'Incarico sarà da Lei svolto con piena indipendenza e senza vincolo di subordinazione nei confronti della Cicacongress, essendo reciproco intendimento quello di instaurare un rapporto di lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2229 e ss. c.c..
3. Ai fini dell'instaurazione del presente rapporto con Cicacongress, Le viene richiesto di sottoscrivere la dichiarazione di Status lavorativo (**Allegato 1**) che, nel caso in cui Lei sia parte di un rapporto di pubblico impiego al quale sono applicabili le previsioni in materia di incompatibilità e divieti previste dall'art. 53 D. Lgs. 165/2001, servirà anche al fine di escludere situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con la pubblica amministrazione di appartenenza, situazione di incompatibilità o divieto previste nell'Allegato 1. Si impegna inoltre, qualora necessario, a richiedere tempestivamente l'autorizzazione alla Sua amministrazione di appartenenza per lo svolgimento del presente incarico. Sottoscrivendo lo Status Lavorativo (Allegato 1), Lei è consapevole che ogni dichiarazione incongruente, non pienamente veritiera o falsa comporterà l'immediata risoluzione del rapporto e l'obbligo di manlevare la Cicacongress di Ci.Ca srl da ogni conseguenza pregiudizievole al riguardo. Allo stesso modo, Lei garantisce nell'espletamento del presente Incarico anche il rispetto delle previsioni e delle regole previste dal Codice di Comportamento dei Dipendenti, ove adottato dalla Sua amministrazione di appartenenza. Ai fini tutti di cui sopra, Lei si impegna a comunicare tempestivamente alla Cicacongress ogni variazione della Sua posizione lavorativa individuale.



CICA S.R.L. - P. IVA: 05494440828 - ISCR. CAM. COM. REG. IMP. NR: 258333

AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2008 CERTIFICATO DA CERTIQUALITY CON CERTIFICATO N. 1-012



CicaCongress

CICACONGRESS

Via Gen.le E. Di Maria, 11 90141, Palermo
Tel. 091 300951 - Fax 091 6250230
www.cicacongress.com
info@cicacongress.com

4. Lei potrà concedere, con separata autorizzazione, alla Cicacongress o ad altri soggetti, eventuali diritti di sfruttamento economico sul materiale da Lei prodotto o presentato all'Evento. Essendo Lei richiesto di presentare contenuti a carattere scientifico, Lei garantisce che i fatti e i dati contenuti nel lavoro da Lei sviluppato sono di Sua proprietà e non ledono diritti di terzi, sono accurati, equilibrati, oggettivi e dimostrabili. Inoltre, si impegna ad assumere la responsabilità dell'integrità etica, del valore deontologico, della qualità tecnico - scientifica, dei contenuti dei materiali didattici utilizzati e della sua integrale relazione che deve essere indipendente da qualsiasi influenza estranea agli interessi formativi dei professionisti. In particolare si impegna, ai sensi dell'art. 79 dell'Accordo Stato-Regioni del 02 febbraio 2017, ad astenersi, nell'ambito dell'evento, dal nominare, in qualsivoglia modo o forma, aziende farmaceutiche e/o denominazione commerciale e di non fare pubblicità di qualsiasi tipo relativamente a specifici prodotti di interesse sanitario (farmaci, strumenti, dispositivi medico-chirurgici, ecc.) secondo quanto previsto dall'art. 77 e 78 dello stesso Accordo.
5. Al fini dell'esecuzione dell'incarico, Lei acconsente al trattamento dei Suoi dati personali da parte della Cicacongress - inclusi, ove presenti, i dati sensibili - per le finalità, con le modalità e nei limiti indicati nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13D. Lgs. 196/2003. La Cicacongress si impegna ad ottemperare ad ogni prescrizione del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, garantendo che i dati e le informazioni di cui la Cicacongress entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica.
6. Tutti i dati e le informazioni riguardanti il presente incarico, la Cicacongress e/o gli altri soggetti partecipanti all'Evento (incluso relatori, moderatori, partecipanti sponsor e quant'altro) di cui Lei entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito e per l'esecuzione dell'incarico. In ogni caso, il vincolo di riservatezza si protrarrà per 1 (uno) anno dal termine dell'incarico.
7. A fronte dell'incarico da Lei svolto, la Cicacongress provvederà a corrispondere un compenso lordo pari a Euro 1.000,00 (Mille/00), che verrà erogato previa presentazione di regolare ricevuta o fattura **da inviare in originale entro 15 giorni dall'Evento al seguente indirizzo:**
Cicacongress di Ci.Ca srl Via Generale E. Di Maria, 11 - 90141 Palermo
La Cicacongress Le corrisponderà tale somma solo a conclusione dell'incarico e previa verifica dell'effettivo svolgimento delle attività ad esso inerenti e della veridicità delle informazioni rese nell'Allegato 1. La Sua ricevuta/fattura verrà pagata mediante bonifico bancario a 90 (novanta) giorni dal termine dell'Evento, previa riconsegna della modulistica contenente il Suo inquadramento fiscale e i facsimili per il pagamento, di cui all'**Allegato 2**.
Nel caso in cui Lei sia parte di un rapporto di pubblico impiego, la Cicacongress, ai sensi dell'art. 1, c. 42, della L. 190/2012 - "Normativa in materia di prevenzione della corruzione", darà comunicazione del compenso erogato all'amministrazione di appartenenza da Lei indicata nell'**Allegato 1**, entro 15 giorni dalla liquidazione dello stesso.
8. Ai sensi dell'art. 76, pag. 34 dell'Accordo Stato-Regioni del 02 febbraio 2017, l'incaricato si impegna a compilare e consegnare al Provider una dichiarazione (**MOD 7A04**) avente ad oggetto l'esistenza di rapporti di natura finanziaria e lavorativa con imprese commerciali operanti in ambito sanitario intrattenuti nei due anni precedenti all'evento. L'esistenza di tali rapporti deve essere dichiarata ai partecipanti all'inizio dell'attività formativa.
9. Il presente contratto terminerà con il completamento dell'incarico in oggetto. Eventuali proroghe o rinnovi dovranno risultare da apposito accordo scritto inviato all'altra parte, tramite raccomandata A/R con preavviso di 30 (trenta) giorni.
10. La Cicacongress è esonerata da ogni responsabilità in relazione a infortuni professionali derivanti da od occorsi durante lo svolgimento dell'incarico, nonché da ogni e qualsiasi danno a persone terze e/o cose che sia causato o commesso da attività esercitate durante o per l'esecuzione dell'incarico.





CicaCongress

CICACONGRESS

Via Gen.le E. Di Maria, 11 90141, Palermo
Tel. 091 300951 - Fax 091 6250230
www.cicacongress.com
info@cicacongress.com

11. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione, esecuzione o risoluzione del presente contratto è competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

In caso di accettazione, l'Incaricato è invitato a restituire entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento della stessa, al nr di fax 091 6250230, la presente lettera d'incarico con gli allegati debitamente compilati in ogni sua parte, datata e sottoscritta in segno di accettazione, con successiva consegna dell'originale.

Dichiarazione di consenso al Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, "Codice della Privacy", l'incaricato, con la sottoscrizione del presente contratto, attesta altresì di aver ricevuto la comunicazione prevista dalla legge stessa in ordine al trattamento ed alla comunicazione dei dati forniti all'atto della stipula del presente incarico e/o successivamente acquisiti dalle parti nel corso del relativo rapporto contrattuale. L'incaricato potrà comunque rivolgersi presso gli uffici della Cicacongress, per ottenere tutte le informazioni e per effettuare le comunicazioni che riterrà opportune.

Palermo, 09/03/2018

GIUSEPPE CATANZARO
Amministratore Unico
Cicacongress di CiCa srl

Per accettazione:

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 c.c. Lei dichiara di approvare espressamente i seguenti articoli del presente incarico: dichiarazioni del professionista; concessione di diritto di sfruttamento economico; impegno di riservatezza; recesso; esonero di responsabilità; foro esclusivo.

Per accettazione:



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

✓ LNGNNT7013416273X

✓ A LONGI

✓ ANTONIETTA

✓ DIR. MEDICO

✓ CICA CONGRESS

Codice fiscale del conferente – P. IVA 05494440825

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

sex

Data Nascita

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Incarico

Anno Riferimento

tipologia

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

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
- docenze
- commissioni
- rilevazioni e indagini statistiche
- consulenze tecniche
- commissari ad acta

✓ 2015

Data Autorizzazione
Data Inizio incarico
Data Fine incarico

- altre tipologie
aaaa-mm-gg
aaaa-mm-gg

✓ 20/04/2018

aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio

-si ✓

Incarico Saldato

-no

Indicare se l'incarico è stato
saldato o meno ✓

Tipo Importo

- previsto ✓

1000,00

- presunto ✓

importo

L'importo deve essere espresso
in euro. ✓

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 <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo

L'importo deve essere espresso
in euro. ✓

1000,00

anno

aaaa

✓

2018

Autocertificazione Conflitto d'interesse
Moderatore/Relatore/Formatore/Tutor/Docente/Responsabile Scientifico

Titolo CONGRESSO AAIITO SICILIA "PALERMO CHEST & ALLERGY FORUM 2018. ADULT & PEDIATRIC ALLERGY"

Data 20 aprile 2018 **Luogo** PALERMO

La sottoscritta DOTT.SSA ANTONIETTA ALONGI **in qualità di**

- Moderatore
- Relatore
- Formatore
- Tutor
- Docente
- Responsabile Scientifico

ai sensi dell'art. 76 sul Conflitto di Interessi, pag. 34 dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento LA FORMAZIONE CONTINUA NEL SETTORE «SALUTE» del 02 febbraio 2017, per conto della CicaCongress

dichiara

- che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario (elencare le Aziende con le quali ha avuto negli ultimi due anni rapporti di interessi commerciali in campo sanitario):
-
-
-
-

(dichiara inoltre di essere consapevole di dover comunicare alla platea, prima dell'inizio della propria relazione, di aver avuto eventuali rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario)

- dichiara che negli ultimi due anni non ha avuto rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

Si allega elenco delle aziende alle quali è stato richiesto un contributo incondizionato di sponsorizzazione

Data

09/03/2018

Firma



- 1 -



***ELENCO DELLE AZIENDE ALLE QUALI È STATO RICHIESTO UN CONTRIBUTO
INCONDIZIONATO DI SPONSORIZZAZIONE***

- HUMANA
- MENARINI
- VALEAS

