

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004082

Palermo 21-3-2018

Alla Dott.ssa Valentina Calò  
U.O.C. di Oncologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 12/03/2018 prot. 3543, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore all'evento CORSO SUL COUNSELING ONCOGENETICO che si terrà a Palermo il 22 e 23 Marzo 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



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone  
di Palermo**



DA

Al Direttore Amministrativo  
Dott. M. Di Bella

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività occasionale

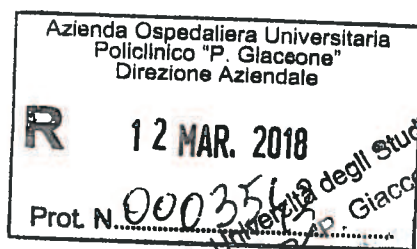
La Sottoscritta Dott.ssa Valentina Calò, in servizio presso l'U.O.C. di Oncologia di questa Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone, chiede

l'autorizzazione per partecipare in qualità di relatore all'evento CORSO SUL COUNSELING ONCOGENETICO che si terrà a Palermo il 22-23 Marzo 2018.

Distinti Saluti

Palermo 09-03-18

Dott.ssa Valentina Calò



Università degli Studi di Palermo  
Policlinico "P. Giaccone" PALERMO  
NO  
Calò

**ALLA C.A. DELLA DIREZIONE SANITARIA AZIENDA POLICLINICO**  
**P.GIACCONE PALERMO**

**Codice Fiscale** CLAVNT74S57G273B  
**cognome** Calò  
**nome** Valentina ✓  
**qualifica incaricato** Dirigente Biologo UOC  
Oncologia Medica

**Conferente** COLLAGE S.p.A., con sede legale in Palermo, Via  
Umberto Giordano, n° 37, C.F. e Reg. Imp. 04135950824,  
REA 1737361, Partita I.V.A.  
04135950824, nella persona del suo legale  
rappresentante Pietro Sola

**denominazione**

**tipologia** - pubblico ✓

**Incarico**

**Anno Riferimento** 2018  
**tipologia**  
**Data Autorizzazione**  
**Data Inizio incarico** 23-03-2018  
**Data Fine incarico** 23-03-2018  
**Doveri Ufficio** -si

**Incarico Saldato** NON SALDATO ✓  
**Tipo Importo** - 600 EURO LORDI

**Riferimento normativo incarico**

**comma** 9  
**articolo** ART 53  
**numero** D LGVO 165/2001  
**data**  
**riferimento**

\* 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** 600 EURO LORDI

<b>anno</b>	2018
-------------	------



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Art.8 D.P.R. n.62/2013

Il/la sottoscritto/a VALENTINA PAOLO nato/a PALERMO  
il 17-11-74 Individuato come partecipante all'evento formativo: COUNSEUNG ONCOGENETICO  
sponsorizzato da ASTRA ZENECA  
in data 23-03-2018 presso la località di HOTEL FEDERICO II 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.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 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 ed 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'inesistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse così come disciplinate dal D.P.R. 62/2013.

Palermo, il 09/03/2018

Firma

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



Gent.le Dott.ssa Valentina Calò

Oggetto: Incarico professionale

COLLAGE S.p.A., con sede legale in Palermo, Via Umberto Giordano, n° 37, C.F. e Reg. Imp. 04135950824, REA 1737361, Partita I.V.A. 04135950824, nella persona del suo legale rappresentante Pietro Sola,

premessi che l'art. 2222 e seguenti del Codice Civile regolano il presente contratto, in quanto trattasi di prestazione d'opera da effettuarsi in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, con carattere occasionale tale da escludere qualsiasi accordo di continuità dell'incarico stesso;

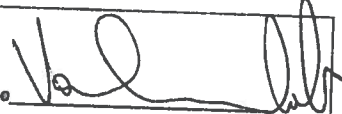
affida

alla S.V. l'incarico in qualità di **RELATORE** al CORSO ECM "CORSO SUL COUNSELING ONCOGENETICO" che si terrà nei giorni 22-23 Marzo 2018, presso l'Hotel Federico II, Palermo.

Il Suo contributo dal titolo "Consulenza genetica oncologica post-test: interpretazione del test, valutazione del rischio e prospettive terapeutiche." è previsto dalle ore 09.25 alle ore 09.45 del giorno 23 Marzo 2018

**Si precisa che:**

1. Per tale incarico Le sarà corrisposto un compenso lordo pari ad euro 600 (seicento,00 euro) dietro presentazione di regolare ricevuta/fattura; detta somma comprende la ritenuta a titolo di acconto del 20% e il contributo previdenziale INPS, se applicabile. Qualora Lei fosse iscritto ad un Ente Previdenziale diverso dall'INPS (per es. ENPAM), La preghiamo di volerne indicare il numero sulla Sua ricevuta. Tale obbligo non sussiste in caso di emissione di fattura con partita IVA.
2. Tutti i dati e le informazioni riguardanti la società Collage S.p.A. di cui Lei entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito dell'esecuzione del contratto stesso.
3. Collage S.p.A. si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo, ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 30.06.2003, n. 198) sulla tutela dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Collage S.p.A. entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica.
4. Collage S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in relazione ad infortuni professionali sia derivanti dallo svolgimento della prestazione, che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.
5. La S.V. deve indicare se necessita di autorizzazione da parte di Pubblica Amministrazione per lo svolgimento dell'incarico affidato, ed in tal caso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 1, 3 e 53 del D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modifiche, si impegna a ottenere l'autorizzazione all'Amministrazione di competenza e a trasmetterla copia, manlevando Collage S.p.A. da qualsiasi tipo di responsabilità in merito, pena la non sottoscrizione del contratto medesimo. In conformità alla normativa sopra richiamata, sono dispensati dal richiedere la predetta autorizzazione i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, i docenti universitari a tempo definito e le altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.

<input checked="" type="radio"/> Incarico SOGGETTO ad AUTORIZZAZIONE della Pubblica Amministrazione	Firma per accettazione 
<input type="radio"/> Incarico SOGGETTO alla sola COMUNICAZIONE alla Pubblica Amministrazione	Firma per accettazione _____
<input type="radio"/> Incarico NON soggetto a comunicazione o ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione	Firma per accettazione _____

6. La S.V. dichiara altresì attraverso l'Allegato A di aver/non aver percepito nell'anno corrente redditi superiori ad Euro 5000,00= (cinquemila) compreso il presente compenso, qualora non sia soggetto IVA. (APPLICABILE SOLO LADDOVE NON ABBA PARTITA IVA).
7. Collage S.p.A. corrisponderà le somme concordate solo previa verifica dell'effettivo svolgimento dell'incarico e dietro presentazione di regolare fattura/notula, mediante bonifico bancario a 90 giorni fine evento dietro presentazione di regolare modulistica relativa al pagamento. Non è possibile presentare fattura/notula prima dell'espletamento dell'incarico da parte dell'incaricato.
8. La S.V. sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 48 c.25 del d.l.289/2003, convertito in legge il 25/11/2003, dichiara l'assenza di conflitto di interessi.
9. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione e/o esecuzione 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 n° di fax 081.19979360, la presente lettera di incarico con gli allegati debitamente compilati in ogni sua parte, datata e sottoscritta in segno di espressa accettazione dell'incarico e dei termini e condizioni dell'incarico stesso.

Palermo, 01-02-2018

Firma per accettazione 

COLLAGE S.p.A.  
Pietro Sola - Presidente



Informativa Privacy sintetica - I dati personali forniti costituiscono oggetto di trattamento secondo le finalità e modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/2003. L'interessato gode di tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Informativa e diritti dell'interessato sono pubblicati in forma completa su [www.collageoncologia.it](http://www.collageoncologia.it)

Sede operativa e amministrativa - Palermo: Via Umberto Giordano, 55 - 90144 Palermo - Tel +39 091 6867401 - Fax 091 9889354

Sede di Milano: Viale Evaristo Stefani n° 6 - 20125 Milano - Tel +39 02 89681384 Fax 02 42108750

Sede di Parma: Via Ruggero da Parma, 25 - 43126 Parma - Tel/Fax: +39 0521 67 12 38

Branch Office Napoli: Centro Direzionale - Isola G1 - 80143 Napoli - Tel 081 199.793.19 - Fax 081.199.793.60