

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0003187

Palermo 05/03/2018

Alla Dott.ssa Maria Cappello
U.O.C di Gastroenterologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 1973 del 09.02.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore al Corso ECM "Emerging targets in ulcerative colitis management" che si terrà a Napoli giorno 04 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).

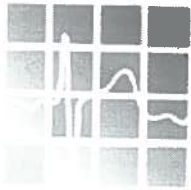
Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

La stessa 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



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA**

Prot. 54/GASTRO

Al Direttore Amministrativo

AOUP

E p.c. Al Direttore Sanitario

AOUP

Oggetto: richiesta autorizzazione Dott.ssa Maria Cappello per incarico in qualità di Relatore al Corso ECM **"EMERGING TARGETS IN ULCERATIVE COLITIS MANAGEMENT"** Napoli, 4 Aprile 2018

La sottoscritta Dott.ssa Maria Cappello, Dirigente Medico presso UOC Gastroenterologia ed Epatologia (58.01) , Matricola 40531, chiede alla SV autorizzazione ad effettuare l'incarico in qualità di Relatore al Corso ECM **"EMERGING TARGETS IN ULCERATIVE COLITIS MANAGEMENT"** Napoli, 4 aprile 2018, come da allegata lettera di incarico. Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio. Si allega anche scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito web aziendale.

Palermo 1/02/2018

Il Dirigente Medico

Dott.ssa Maria Cappello

Handwritten signature

Handwritten signature of Dott.ssa Maria Cappello

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 09 FEB. 2018
Prot. N. 0001973

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
Incaricato		
Codice Fiscale	CPPMRA61A51A089R	✓
cognome	CAPPELLO	✓
nome	MARIA	✓
qualifica Incaricato	- Dirigente Medico	✓

Conferente

denominazione	Società Atena Congressi s.r.l. in qualità di segreteria organizzativa delegata dal provider ECM Runtimes S.r.l. iscritto AGENAS al n° 291	✓
Codice Fiscale /P.IVA- tipologia	P.IVA 4872630480 - privato persona giuridica con 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	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva -		
denominazione	Atena Congressi S.r.l.	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede	Via Pantin, 1/D 50018 Scandicci	

(FI)

Incarico

Anno Riferimento	2013	✓
tipologia	- docenza	✓
	-	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓
Data inizio incarico	4 Aprile 2018	✓
Data Fine incarico	4 Aprile 2018	
Doveri Ufficio	-si -no	✓
incarico Saldato	l'incarico sarà saldato entro 90 giorni dalla conclusione dell'evento	✓
Tipo Importo	-	
importo	800 Euro	✓
Riferimento normativo incarico		
comma	<u>comma 6, del</u>	✓*
articolo	Art 53	✓*
numero	<u>D.Lgs. n. 165/2001</u>	✓*
data	aaaa-mm-gg	✓*
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 <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo

800 euro.

✓

anno

2018

✓



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
POLICLINICO PAOLO GIACCONI
DI PALERMO



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a MARIA CAROLLO nato/a AGRIGENTO
Il corso individuato come ^{relazione} partecipante all'evento formativo: ENERGIC TARGETS IN UCCANNI
sponsorizzato da RSB ITALIA
in data 4/04/2018 presso la località di NAPOLI

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 12/02/18

Firma Maria Carollo

Gentile Dott.ssa
Maria Cappello

Via.....Duca della Verdura 27..... Città PALERMO.....

Nato/a a.....AGRIGENTO.....Il.....11/01/1961.....

Codice Fiscale CPPMRA61A51A089R..... P.IVA.....

Scandicci, 1 febbraio 2016

Lettera d'incarico per la Docenza a corso di Educazione Continua in Medicina

PREMESSO CHE:

- Runtimes Srl in qualità di provider ECM (ID 291) ha progettato ed Intende erogare l'evento ECM dal titolo **EMERGING TARGETS IN ULCERATIVE COLITIS MANAGEMENT** che si terrà a **Napoli** in data **4 aprile 2018**
- Atena Congressi Srl è stata incaricata dal provider di gestire, in qualità di segreteria organizzativa, tutti i rapporti economici, fiscali e amministrati riguardanti i docenti, responsabili scientifici e moderatori coinvolti nel corso ECM di cui sopra;

Tutto ciò premesso, si conviene quanto segue:

1. Oggetto dell'incarico

La prestazione richiesta prevede la partecipazione in qualità di **Relatore** all'evento "**EMERGING TARGETS IN ULCERATIVE COLITIS MANAGEMENT**" che si terrà a **Napoli** in data **4 aprile 2018** presso lo Starhotels Terminus.

Tematiche: malattie croniche intestinali, colite ulcerosa, terapie con farmaci biologici

Durata totale dell'intervento: 20 minuti

2. Compenso

Per la prestazione svolta le sarà riconosciuto un compenso di € 800,00 lordi, a cui aggiungere l'IVA (se in possesso di Partita Iva) e da cui decurtare la ritenuta d'acconto del 20%.

Il compenso le verrà pagato mediante bonifico bancario entro 90 gg dallo svolgimento della prestazione.

La notula o la fattura deve essere inviata entro una settimana dalla fine dello svolgimento dell'evento alla **Società ATENA CONGRESSI S.R.L – VIA PANTIN 1/D – 50018 SCANDICCI (FIRENZE)** Il pagamento sarà effettuato a condizione che la presente lettera d'incarico e tutta la documentazione richiesta (cv in formato europeo aggiornato e firmato, dichiarazione conflitto di interessi, autorizzazione ente ecc.) siano pervenute nei modi e nei tempi richiesti.

3. Riservatezza

Nell'accettare il presente incarico lei si impegna a mantenere riservati i dati e le informazioni scientifiche, tecniche e commerciali relative alle attività del Provider Runtimes Srl che le verranno trasmesse o che comunque potranno scaturire dallo svolgimento del stesso.

4. Diritti sui risultati

Resta inteso che con il pagamento del compenso previsto per il presente incarico si intende ceduta a Runtimes la proprietà dei risultati della sua attività.

Con l'accettazione del presente incarico, lei garantisce inoltre che le informazioni e i dati utilizzati e trasmessi a Runtimes nell'ambito della sua attività sono frutto del suo ingegno e non comportano la violazione del diritto di autore o di copyright.

5. Normativa applicabile

Con l'accettazione del presente incarico lei si impegna a svolgere la prestazione personalmente ed in autonomia, senza vincolo di subordinazione o di orario, nel rispetto delle normative vigenti.

In riferimento al suo status lavorativo lei dichiara di essere (*barrare la casella*):

- A. Dipendente di ente privato
- B. Docente universitario
- C. Libero Professionista
- D. Dipendente di ente pubblico a tempo parziale fino a 18 ore settimana (50% orario)

Ente di appartenenza

XE. Dipendente di ente pubblico a tempo pieno (o part-time superiore al 50%)

Ente di appartenenza ...Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Palermo.....

Solo se barrato la casella E, in riferimento al D. Lgs. 165/2001 (disciplina in materia di incarichi ai pubblici dipendenti) e successive modifiche ed integrazioni, dichiara inoltre (*barrare solo una delle caselle del punto 1*):

1.a) di aver trasmesso comunicazione riguardo al presente incarico al suo ente di appartenenza (allegare copia della comunicazione con attestazione di avvenuto ricevimento da parte dell'ufficio competente)

oppure

X1.b) di essere in attesa di ricevere l'autorizzazione che vi trasmetterò in copia (allegare copia della richiesta di autorizzazione)

oppure

1.c) di aver ottenuto l'autorizzazione (allegare copia)

oppure

1.d) che l'incarico **non** necessita di autorizzazione preventiva da parte del suo ente di appartenenza (**allegare delibera o copia regolamento interno a supporto**)

2. che lo svolgimento dell'incarico sarà svolto fuori dall'orario di ufficio e non utilizzerà mezzi, strumenti o beni dell'amministrazione di appartenenza.
3. che l'incarico sarà svolto nel rispetto della normativa in materia di Educazione Continua in Medicina

6. Impossibilità sopravvenuta

Sarà sua cura informare tempestivamente la segreteria organizzativa nel caso in cui sia impossibilitato ad adempiere agli obblighi derivanti dal presente incarico.

7. Durata

Il presente incarico avrà decorrenza dalla data della sua accettazione e resterà in vigore sino al completamento delle attività previste al punto 1.

8. Informativa privacy

La informiamo, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D. Lgs n. 196/2003, che i suoi dati personali saranno trattati tramite sistemi elettronici e/o cartacei, per gli adempimenti di legge in relazione all'incarico di cui sopra.

Il trattamento avverrà nel rispetto dei diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. N. 196/2003 ed in particolare del diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione ed altresì la cancellazione relativamente ai dati trattati.

Titolare e responsabile del trattamento è Atena Congressi S.r.l. con sede legale in Via Pantin 1/d - 50018 Scandicci (Firenze) - E-mail: atenacongressi@atenacongressi.it

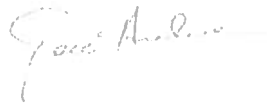
ATENA CONGRESSI Srl informa il **Relatore Dott.ssa Maria Cappello** che si è dotata di un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del Decreto Legislativo 8 Giugno 2001 n. 231 e SIM e di un Codice Etico il **Relatore** si impegna ad astenersi da comportamenti idonei a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto Legislativo medesimo e/o comunque contrari al Codice Etico.

L'inosservanza da parte del **Relatore** di tale impegno, anche prescindendo dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso, è considerata motivo di risoluzione del rapporto per inadempimento grave ai sensi dell'art.1453 c.c. e legittimerà la ATENA CONGRESSI Srl a risolvere lo stesso con effetto immediato.

La preghiamo di volerci restituire copia della presente firmata per accettazione.

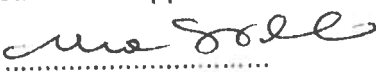
Atena Congressi
L'Amministratore Unico

Andrea Gori



Per accettazione:

Dott.ssa Maria Cappello

Firma 

Data 1/02/2018