

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0012268

Palermo 12/09/2018

Al Dott. Aldo Messina  
U.O. di Audiologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 9319 del 04/07/2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di relatore al corso VERTIGO 3D, ECM Regione Lombardia, per il giorno 24/11/2018, 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).

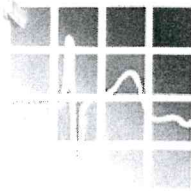
La stessa e' trasmessa per i relativi provvedimenti consequenziali all'Ufficio Stipendi - Area Gestione Risorse Umane al fine di verificare il limite massimo previsto dalla normativa in materia.

Il Direttore Amministrativo  
Dott. F. Di Bella

Il Direttore Sanitario  
Dott. M. Montalbano



DA



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



**Dipartimento di Biopatologia e Biotecnologie Mediche**  
**Unità operativa di Audiologia ( codice 38.03.02) Responsabile dr Aldo Messina**  
Ambulatorio di Otoneurologia ed Acufenologia  
Tel. 091 655 4250  
Via del Vespro, 90127 Palermo. E Mail [aldo\\_odecon@libero.it](mailto:aldo_odecon@libero.it). // PEC: [aldo.messina@pec.it](mailto:aldo.messina@pec.it)  
Cell 3286242712

Illmo Sig Direttore amministrativo  
A.O.U.Policlinico Palermo

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione ai sensi Art. 53 "Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi" rilasciata dall'Azienda di appartenenza.**

Il sottoscritto dr Messina aldo, nominato relatore al corso VERTIGO 3D, ECM Regione Lombardia, chiede l'autorizzazione a svolgere una relazione al suddetto corso per il giorno 24.11.18

Pa 04.07.18

*M.O.  
Vespro*

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale  
**R** 04 LUG. 2018  
Prot. N. *0009319*

*[Signature]*  
Dr Aldo Messina  
Iscr Ordine Medici Pa 7016



Tiziana Fontana &lt;tiziana.fontana@asst-settelaghi.it&gt;

2/7/2018 12:03

## Incarico di relatore "VERTIGO 3 D. La diagnosi e la patologia" Gazzada Schianno 24 novembre 2018

A aldo\_odecon@libero.it

Gent.mo Dr Messina

Con la presente Le segnalo che la Dott.ssa Eliana Cristofari, Responsabile Scientifico dell'evento formativo "**VERTIGO 3D. La diagnosi e la patologia**", che si svolgerà presso il Centro Congressi "Villa Cagnola" Via Cagnola 21 - Gazzada Schianno, il **24 novembre 2018**, ha proposto di conferirLe l'incarico di "relatore" dell'iniziativa stessa (vedi locandina allegata).

Le preciso che l'evento è accreditato nel Sistema ECM/CPD della Regione Lombardia e pertanto sono tenuta ad acquisire:

- il curriculum vitae in formato europeo datato e firmato
- la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi (vedi allegato) compilata e firmata
- nr 2 domande a risposta multipla, e relative risposte corrette, da inserire nel test di apprendimento
- autorizzazione relativa all'Art. 53 "Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi" rilasciata dall'Azienda di appartenenza

La invito pertanto a volermi cortesemente confermare la Sua disponibilità ad accettare l'incarico e ad anticiparmi tutta la documentazione via fax (0332 278.983) o scansata via mail.

Non appena acquisita la documentazione sopra indicata sarà mia cura farLe pervenire la lettera con l'attribuzione formale dell'incarico in questione.

**Inoltre se dovesse necessitare di soggiorno alberghiero e/o prenotazione trasporto (aereo/treno), la pregherei di indicarmi il giorno di arrivo, il mezzo di trasporto e gli orari di preferenza di viaggio.**

Nel ringraziarLa anticipatamente per la gentile collaborazione, colgo l'occasione per inviarLe i più cordiali saluti.

All/3

La Segreteria Organizzativa e Provider

Sig.ra Tiziana Fontana  
S.S. Formazione del personale  
ASST dei Sette Laghi  
Varese, V.le L. Borri 57  
tel. 0332 / 393.172  
fax 0332 / 278.983



**Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.**

*Le informazioni contenute in questa comunicazione sono riservate e destinate esclusivamente alla/e persona/e o all'ente/i sopra indicati. E' vietato ai soggetti diversi dai destinatari qualsiasi uso, copia, diffusione di quanto in esso contenuto ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196). L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DEI SETTE LAGHI, declina ogni responsabilità per errori, omissioni, virus contenuti in questo messaggio o nel suo allegato che risultasse dalla trasmissione. Se questa comunicazione Vi fosse pervenuta per errore, Vi preghiamo di rispondere a questa mail e successivamente cancellarla dal Vostro sistema .*

- Locandina Vertigo 3D.pdf (293 KB)
- NO CI ESTERNI - ASST.docx (348 KB)

*Handwritten signatures:*  
P.zza. Ac... / ...  
N... / ...



## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

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

#### *Incaricato*

|                      |                   |   |
|----------------------|-------------------|---|
| Codice Fiscale       | MSSSLDA55L14L331P | ✓ |
| cognome              | MESSINA           | ✓ |
| nome                 | ALDO              | ✓ |
| qualifica incaricato | Responsabile U.O  | ✓ |

#### *Conferente*

|                |                  |   |
|----------------|------------------|---|
| denominazione  | ASST SETTE LAGHI | ✓ |
| Codice Fiscale | P.I. 03510050127 |   |
| tipologia      | - pubblico       | ✓ |

#### *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        |   | Partita IVA del conferente                      |
| denominazione      | Denominazione conferente –<br>Max 500 caratteri | ✓   |
| Tipologia Azienda  | Codice tabella esterna                          | ✓   |
| Codice Comune Sede |   | Obbligatorio solo se Società<br>e se estero = N |

#### *Incarico*

|                      |  |   |
|----------------------|--|---|
| Anno Riferimento     | aaaa – Non può essere<br>anteriore al 2006       | ✓   |
| tipologia            | - <b>docenze</b>                                 | ✓   |
| Data Autorizzazione  | aaaa-mm-gg                                       | ✓   |
| Data Inizio incarico | aaaa-mm-gg                                       | ✓   |
| Data Fine incarico   |  | aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito<br>se non valorizzato |
| Doveri Ufficio       | -si<br>-no                                       | ✓   |
| Incarico Saldato     | Indicare se l'incarico è stato<br>saldato o meno | ✓   |
| Tipo Importo         | - previsto ✓<br>- presunto ✓                     |   |
| importo              | L'importo deve essere espresso<br>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<br>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*

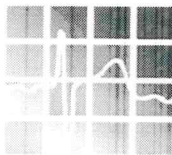
|         |  |   |
|---------|--|---|
| importo | L'importo deve essere espresso<br>in euro. | ✓ |
|---------|--|---|

anno

aaaa







Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



## DICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

### DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

D.P.R. N. 62/2013

Il/La sottoscritto/a MESSINA ALDO nato/a a TRINACOLA  
il 14-07-55 residente a PALERMO in Via/Piazza P. CARLUCCI n. 43  
dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso Azienda Ospedaliera con la qualifica di  
RAZIONIERE con contratto di lavoro ( specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)  
matricola n. 60122;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 16 aprile 2013, n.62 nonché del Codice di comportamento dei dipendenti dell'A.O.U.P. " Paolo Giaccone" di Palermo, Deliberazione n.29 del 13.01.2017, che:

### 1) COMUNICAZIONE DEGLI INTERESSI FINANZIARI E CONFLITTI DI INTERESSE (art.6 c. 1 e 2 – D.P.R. n. 62/2013 – Art. 6 Codice comportamento Deliberazione n. 29/2017)

- a) - **di non avere avuto** negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti;
- b) - **di avere avuto** negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti, come di seguito riportato: \_\_\_\_\_

in caso di risposta al punto b) si precisa:

- di avere a tutt'oggi**, rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti lavori di collaborazione e come di seguito riportato: \_\_\_\_\_
- di non avere più** rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;
- di non avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, che abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

- che tali rapporti** sono intercorsi o intercorrono, con soggetti che hanno interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa di assegnazione del sottoscritto limitatamente alle pratiche affidate;
  
- c) - di avere provveduto** ad informare l'Amministrazione in ordine all'eventuale ricorrenza di interessi finanziari, così come è previsto dall'art. 6 del Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, di cui al D.M. 28.11.2000, e dall'art. 6 del Codice di comportamento aziendale approvato con atto deliberativo n.29 del 13.01.2017 che di seguito si riporta:

**Art. 6 – Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse -**

**“Il dipendente, qualora si realizzi una delle ipotesi previste dall'art.6 del Codice di comportamento di cui al D.M. 28.11.2000 (.....di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che egli abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando: a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate..... ), deve informare per iscritto l'amministrazione, all'atto della sottoscrizione del contratto o incarico e successivamente, ogni qualvolta si realizzino le succitate ipotesi. La comunicazione va effettuata al Responsabile della struttura di afferenza.**

**Il dipendente, in relazione alle mansioni svolte, deve comunicare al Responsabile della struttura di afferenza, la presenza di conflitti di interesse anche potenziali. A tal fine deve presentare apposita dichiarazione, per la prima volta entro trenta giorni dall'entrata in vigore del presente codice e poi, successivamente, ogni qualvolta si sia verificata una modifica della situazione precedentemente dichiarata entro il termine di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.**

**La mancata comunicazione di cui ai commi precedenti comporta una violazione dei doveri del pubblico dipendente e costituisce un illecito disciplinare. “**

- d) - di essersi astenuto** dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle proprie mansioni in situazioni di conflitto anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge o del convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado,

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

## 2) OBBLIGO DI ASTENSIONE (art. 7 D.P.R. n.62/2013)

- di essersi astenuto** dal partecipare alla adozione di decisioni o ad attività inerenti alla propria mansione in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali ovvero di suoi parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con i quali egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente,

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

Si precisa che la presente dichiarazione, così come è previsto dall'Art.2 del Codice di comportamento – Deliberazione n. 29 del 2017 - , che di seguito si riporta, si applica *“ai dipendenti, a tempo determinato ed indeterminato dell'A.O.U.P. , a qualunque qualifica appartengono ed a qualsiasi struttura appartengono ed a qualsiasi struttura siano assegnati, compresi i collaboratori ed esperti linguistici. Si applica, altresì, al personale universitario, in rapporto di servizio con l'A.O.U.P., con riferimento all'esercizio dell'attività assistenziale ed a qualsiasi altra attività svolta all'interno degli spazi aziendali. Si applica inoltre ai titolari di contratto di lavoro subordinato con altri soggetti, pubblici o privati e che siano distaccati, comandati o comunque assegnati temporaneamente presso l'A.O.U.P. Gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori e consulenti dell'amministrazione, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo. Tali obblighi si estendono al personale ed ai collaboratori a qualsiasi titolo delle società partecipate ed in house dell'A.O.U.P. e delle imprese fornitrici di beni e servizi e che realizzano opere in favore dell'amministrazione nel momento in cui svolgono attività presso l'A.O.U.P. Il presente Codice si estende, per quanto compatibile, ai titolari di borse di studio, agli assegnisti e dottorandi, ai medici in formazione specialistica, che svolgono attività formativa presso le strutture aziendali, agli studenti in tirocinio e al personale in convenzione, che presta assistenza religiosa e morale, quando sono presenti presso l'A.O.U.P. La violazione degli obblighi derivanti dal Codice potrà essere causa di risoluzione o decadenza del rapporto, in relazione alla gravità della medesima.”*

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale adottato con Determinazione N. 29 del 13.01.2017.

**IL DICHIARANTE**



Si allega copia fotostatica di un documento di identità.  
(art.38 D.P.R. 445/2000)

Palermo li  \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai fini della presente dichiarazione, secondo la normativa vigente.

**IL DICHIARANTE**



- di essere a conoscenza**, in presenza delle suddette ipotesi che comportano l'obbligo di astensione, di dovere comunicare al Responsabile della struttura di appartenenza, la specifica situazione di conflitto. - "La mancata comunicazione costituisce violazione dei doveri del pubblico dipendente ed illecito disciplinare." - Art. c.1 e c.4 Codice di comportamento - Deliberazione n. 29/2017.

### 3) PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI E ORGANIZZAZIONI

(art. 5 D.P.R. N.62/2013)

- di non appartenere** ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'Ufficio ( la disposizione non si applica all'adesione a partiti politici o a sindacati);
- di appartenere** ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività assegnata (ad esclusione dell'adesione a partiti politici o a sindacati), come di seguito riportato: \_\_\_\_\_

### 4) Art.4 commi 6,7 , 8 del Codice di comportamento - Deliberazione n. 29/2017

- di avere effettuato** preventiva comunicazione degli incarichi non soggetti ad autorizzazione, che possono interferire con lo svolgimento dei compiti d'ufficio;
- di non avere accettato** incarichi di collaborazione o di consulenza, gratuito o retribuito, da soggetti privati che abbiano, o abbiano avuto nel biennio precedente, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti all'attività ed ai compiti svolti;
- di avere inoltrato**, quale personale con rapporto di lavoro part-time non superiore al 50%, preventiva comunicazione per attività lavorativa extra- officium, che può interferire con l'attività istituzionale svolta.

### 5) DISPOSIZIONI PARTICOLARI PER I DIRIGENTI

(art. 13 comma 3 D.P.R. n. 62/2013)

- di non avere** partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porre in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo;
- di avere** partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porre in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo,  
(specificare): \_\_\_\_\_
- di non avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongono in contatti frequenti con l'Unità operativa di appartenenza che dirigo o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alla stessa;
- di avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongono in contatti frequenti con l'Unità operativa che dirigo o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alla stessa.