

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0012938

Palermo 26/09/2018

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

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 05.09.2018 prot. 11950 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore all'evento "Progetto Porteight - Come portare il cambiamento in emofilia A" che si terrà a Roma , il 20 Ottobre 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).

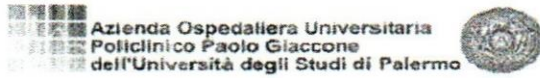
Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

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



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

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 05 SET. 2018
Prot. N. 00 11950

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)
091-6554579
- Ambulatorio Mieloproliferative
(Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)
091-6554567
- Ambulatorio Mielomi
(Dr.ssa MG Lipari-Dr. G. Quintini)
091-6554410
- Ambulatorio Emosiasi
(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:
AII onlus (Associazione Italiana contro
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)
AIPA Policlinico Palermo (Associazione
Italiana Pazienti Anticoagulati)
Amici dell'Emofilia onlus

Palermo, 05/09/18

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 presentazione di caso clinico ad
evento "Progetto Porteight" -Come portare il cambiamento in emofilia A-
Roma 20 Ottobre 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 chiede con la presente alle SS.VV.

Autorizzazione allo svolgimento dell'attività riportata in oggetto, si specifica
che per lo stesso evento è già stata inoltrata richiesta di partecipazione come
relatore, in questo caso in qualità di presentatore di caso clinico è stata
prevista ricezione di grant pari a Euro 2000,00 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



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

La sottoscritta MARCELIANO MARIASANTA nato/a AVELLINO
il 10/09/80 individuato come partecipante all'evento formativo: PROGETTO POLICEPIT
sponsorizzato da NIEMON S.C.I.
in data 20/10/18 presso la località di UNA HOTEL, 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

03/09/18

Firma

[Firma]

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

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Note

Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale

Codice fiscale dell'incaricato

✓ NPTMNPOLLA S.p.A.

cognome

Testo - Max 50 caratteri

✓ NAPOLITANO

nome

Testo - Max 50 caratteri

✓ MARIA SANTA

qualifica incaricato

- Dirigente
- Non dirigente

Conferente

denominazione

Denominazione conferente -

✓ RIEOT S.p.A.

Codice Fiscale

Max 500 caratteri

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

Codice fiscale del conferente

RIEOT S.p.A.
10547540152

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 -

✓

Max 500 caratteri

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

✓

Codice Comune Sede

Obbligatorio solo se Società e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

aaaa - Non può essere antecedente al 2006

✓

tipologia

- 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

presentazione corso studio

	- altre tipologie	
Data Autorizzazione	aaaa-mm-gg	✓ 20/10/18
Data Inizio incarico	aaaa-mm-gg	
Data Fine incarico	aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato	✓ 20/10/18
Doveri Ufficio	-si -no	
Incarico Saldato	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	✓
Tipo Importo	- previsto - 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 <RiferimentoNormativo> non va inserito.		
Pagamento		
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓ 2000,00
anno	aaaa	✓ 2018

Profilo

Stampa illeggibile



Gentile Dottoressa
Mariasanta Napolitano

Milano, 18 luglio 2018

**Oggetto: "PROGETTO PortEight"- Come portare il cambiamento in emofilia A
Roma, 20 ottobre 2018 – Una Hotel Roma**

In riferimento all'evento in oggetto, di seguito lettera di incarico per realizzazione di un caso clinico da presentare durante l'evento.

Il Suo compenso è pari a:

- € 2000 LORDI^{1 e 2}

e sarà corrisposto, a mezzo bonifico bancario, dietro presentazione di regolare fattura o ricevuta sulla quale andrà riportato il Suo codice IBAN.

Di seguito Le indichiamo l'intestazione da inserire nel documento fiscale:

MICOM S.r.l., Via B. Verro, 12 – I-20141 Milano, P.IVA 10547540152

- ¹ In caso di soggetti in possesso di Partita IVA, per questo importo devono essere calcolati gli oneri di legge (aggiungendo la % di rivalsa o cassa per Albo di appartenenza e di IVA, sottraendo la % di ritenuta d'acconto dall'ammontare al netto di IVA) – come da fac simile allegato
- ² In caso di prestazione occasionale, ovvero di soggetti non possessori di Partita IVA, per questo importo devono essere calcolati gli oneri di legge (sottraendo la % di ritenuta d'acconto) e, in conformità alla L. 326/2003 e s.m.i., inserire la dichiarazione attestante il non superamento di 5.000,00 € annui. – come da fac simile allegato.

Le segnaliamo inoltre che è richiesta la trasparenza delle fonti di finanziamento e dei rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario. Per tale motivo le chiediamo di dichiarare se, negli ultimi 2 anni, vi è stato esplicito rapporto commerciale con soggetti portatori di interessi in campo sanitario (come da modello allegato).

Con la sottoscrizione del presente Incarico, si dichiara inoltre che la prestazione consulenziale in oggetto ricade nell'ambito di applicazione del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. .

Per questo accordo, **su esplicita indicazione del Ricevente**, sarà richiesta autorizzazione alla Struttura della Pubblica Amministrazione di appartenenza (in seguito PA).

In caso di incarichi retribuiti, ad avvenuto pagamento del compenso e nei termini previsti della normativa vigente, la Scrivente ne darà comunicazione alla suddetta PA.

A tal fine, la Dott.ssa MARIASANTA NAPOLITANO dichiara di:

dipendere dalla PA

non dipendere dalla PA

e di:

necessitare di una autorizzazione della PA

non necessitare di una autorizzazione della PA

Se sì, dichiara di

necessitare di una richiesta di autorizzazione

richiedere autonomamente l'autorizzazione

I dati qui riportati sono gestiti in conformità al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. - Vedere informativa su www.micom.it/privacy

MICOM S.r.l. - Via B. Verro, 12 I-20141 Milano Tel.: +39 02 89 51 88 95 (r.a.) - Fax +39 02 89 51 89 54
P. I.V.A. 10547540152 - C.C.I.A.A. 1387696 - Iscr. Trib. 323946/006146 MI - Cap. Soc. € 41.600,00 € i.v.
www.micom.it - E-mail: micom@micom.it



1101 001100



per la PA a cura di MICOM S.r.l.

alla propria PA

La richiesta di autorizzazione a cura di MICOM srl deve essere presentata c/o:

Struttura _____
P.zza/Via _____ CAP: _____
Comune _____ PV: _____
Persona di riferimento: Nome _____ Cognome _____
Telefono _____ E-mail: _____

A mezzo:

Mail Fax Posta ordinaria

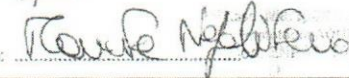
Le chiediamo di restituire una copia o l'originale della presente, compilata e controfirmata per accettazione.

Restando a Vs. disposizione c/o i ns. Uffici qualora necessitate di ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti,


Gianluca SOLDÀ
Amministratore Delegato

In fede, per presa visione e accettazione:

Ho visionato Vs. Informativa su www.micom.it/privacy e autorizzo
MICOM S.r.l. al trattamento dei miei dati personali in conformità
del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.
Data: 05/09/18
Timbro e Firma: 

Allegati:

- Modello per le fonti di finanziamento e dei rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali
- Fac simile ricevuta/fattura
- Dichiarazione non superamento 5000,00 € annui

Tutti gli operati sono gestiti in conformità al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. - Vedere Informativa su www.micom.it/privacy

MICOM S.r.l. - Via B. Verro, 12 I-20141 Milano Tel. +39 02 89 51 88 95 (r.a.) - Fax +39 02 89 51 88 54
P. I.V.A. 10547540152 - C.C.I.A.A. 1387596 - Iscr. Trib. 323946/6081/40 MI - Cap. Soc. € 41.600,00 € I.V.
www.micom.it - E-mail: micom@micom.it



ED. 19/10/17