

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0012942

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 20.09.2018 prot. 12676 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Relatore e membro di board scientifico all'evento "Turoctocog alfa, covering gaps in haemophilia treatment" che si terrà a Cancun Mexico il 23-24 Novembre 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).

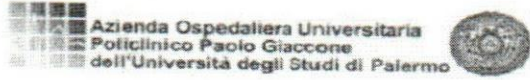
Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

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



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

**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 Matrì  
Dr. Gerlando Quommi  
Dr.ssa Giorgia Saccullo

**Caposala:**  
Sig.ra R. Chiaromonte  
(091-6554565)

**Ambulatori:**  
- Ambulatorio Leucemie-SMD  
(Dr.ssa ME Matrì) 091-6554409  
- Ambulatorio Linfomi  
(Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)  
091-6554570  
- Ambulatorio Micoproliferative  
(Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)  
091-6554567  
- Ambulatorio Mielomi  
(Dr.ssa MG Lipari-Dr. G. Quommi)  
091-6554410  
- Ambulatorio Emostasi  
(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 (CTP):** 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.L. 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, 20/09/18

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 partecipazione come relatore e  
membro di board scientifico all'evento "Turoctocog alfa, covering gaps in  
haemophilia treatment", Cancun Mexico 23-24 Novembre 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 per il quale è  
prevista ricezione di grant pari a Euro 2,250 al netto 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

Dott.ssa Mariasanta Napolitano  
Ematologia AOUP Palermo  
Cod. ENPAM 300278419M  
O. M. NA 31085

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "P. Giaccone"  
Direzione Aziendale  
**R** 20 SET. 2018  
Prot. N. 0012676

U.O.C. di Ematologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone"  
via del Vespro 127, 90129 Palermo



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a NAPOCCIANO RARIANNA nato/a Aveccio  
il 01/09/80 individuato come partecipante all'evento formativo: TORRENO ALCA Convegno  
sponsorizzato da NOVO NORDISK presso la località di PAVEON, RE+PO  
in data 23/24/14/18 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, il 20/09/18

Firma Mariasanta Napolitano

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore  
Pag. 4/4

Dott.ssa **Mariasanta Napolitano**  
Ematologia ADUP Palermo  
Cod. ENPAM 300278419M  
O. M. NA 31085

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

Nome campo

#### *Incaricato*

Codice Fiscale  
cognome  
nome  
qualifica incaricato

Note

Codice fiscale dell'incaricato  
Testo - Max 50 caratteri  
Testo - Max 50 caratteri  
- Dirigente  
- Non dirigente

Campo obbligatorio

✓ NPCTMNSOP4LASOQ E  
✓ NAPOLITANO  
✓ MARIASANTA

#### *Conferente*

denominazione

Codice Fiscale  
tipologia

Denominazione conferente -  
Max 500 caratteri

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

✓ NOVONORDISK RETI E  
026 0981004

### *Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)*

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

sex

Data Nascita

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

NOVO NORDISK RETI E

### *Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)*

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Denominazione conferente -

Max 500 caratteri

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Codice tabella esterna

Obbligatorio solo se Società  
e se estero = N

#### *Incarico*

Anno Riferimento

tipologia

aaaa - Non può essere  
anteriore 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

- altre tipologie  
 Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓ 23/11/18  
 Data inizio incarico aaaa-mm-gg ✓ 24/11/18  
 Data Fine incarico aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato  
 Doveri Ufficio -si ✓  
 -no ✓  
 Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato ✓  
 saldato o meno  
 Tipo Importo - previsto ✓ EURO 2250  
 - 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 ✓ 2250  
 in euro.

anno	aaaa	✓	2018
------	------	---	------

Dott.ssa Mariasanta Napolitano  
 Otorinolaringoiatra  
 Cod. ENPAM 08274/02  
 O.M. NA 31085

**Direzione:**  
Responsabile: Prof. Sergio Stragusa  
Segreteria: 091-6554401  
Fax: 091-6554402  
e-mail: ematologia@policlinico.pa.it

**Ricercatori Universitari:**  
D.ssa Salvatrice Mancuso  
D.ssa Mariasanta Napolitano

**Dirigenti Medici:**  
Dr. Vincenzo Accurso  
D.ssa Clementina Caracciolo  
Dr. Fulvio Iannitto  
D.ssa Maria Grazia Lapanò  
D.ssa Maria Enza Mitra  
Dr. Gerlando Quintini  
D.ssa Giorgia Saccullo

**Taposata:**  
Sig.ra R. Chiaromonte  
091-6554563

**Ambulatori:**  
- Ambulatorio Leucemie-SMID  
D.ssa MF. Mitra (091-6554409)  
- Ambulatorio Linfomi  
Dr. E. Iannitto-D.ssa S. Mancuso  
091-6554570  
- Ambulatorio Mieloproliferative  
Dr. V. Accurso-D.ssa C. Caracciolo  
091-6554367  
- Ambulatorio Mielomi  
D.ssa MG. Lapanò-Dr. G. Quintini  
091-6554410  
- Ambulatorio Emozioni  
D.ssa M. Napolitano-D.ssa G. Saccullo  
091-6554413

**Reparto:**  
Sala Medica: 091-6554415  
Internista: 091-6554400

**Day Hospital:**  
Sala Terapie: 091-6554420  
Accettazione: 091-6554534

**Laboratorio di Ematologia:**  
D.ssa Antonina Mattina 091-6554564

**Prenotazioni (C.U.P.):** 800 894 372

**Numero diretto per i MMG:** 800 893 907

**Centro di Riferimento Regionale per le  
coagulopatie congenite nel bambino e  
nell'adulto (G.U. R.N. n.26 del 17.06.2011)**  
Accreditamento: AICE del 16.12.2011

**Associazioni dei pazienti:**  
AIEOnlus (Associazione Italiana contro  
le Leucemie - Linfomi - Mielomi)  
AIPA Policlinico Palermo (Associazione  
Italiana Pazienti Articolari)  
Amici dell'Emofilia onlus

Palermo, 20/09/18

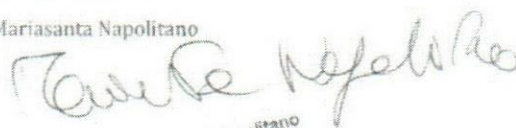
CA Novonordisk Mexico,

**Oggetto: Richiesta autorizzazione alla partecipazione come relatore e  
membro di board scientifico all'evento "Turoctocog alfa, covering gaps in  
haemophilia treatment", Cancun Mexico 23-24 Novembre 2018**

Si comunica con la presente che la sottoscritta provvederà autonomamente alla  
richiesta di autorizzazione al proprio ente, AOUP "P. Giaccone", Palermo

Cordialmente,

Mariasanta Napolitano



**Dott.ssa Mariasanta Napolitano**  
Ematologia AOUP Palermo  
C. d. ENPAM 300276419M  
O. M. NA 31085