

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0009441

Palermo 09-07-2018

Alla Dott.ssa Gaetana Rinaldi
U.O.C di Oncologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 8807 del 26/06/2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di docente del Master di cure palliative livello I dell'Università di Palermo che si espletterà nell'anno 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.

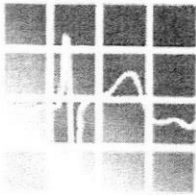
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 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



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



Al Direttore Amministrativo
Dott. F. Di Bella

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività occasionale

La Sottoscritta Dott.ssa Gaetana Rinaldi, 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 docente al Master di cure palliative livello I dell'universita di Palermo che si espleterà nell'anno 2018

Distinti Saluti

Palermo 26-6-2018

Dott.ssa Gaetana Rinaldi


Dott.ssa Gaetana Rinaldi
Specialista in Oncologia Medica
OMCeO PA12228
Cod. ENPAM 3001245001

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
R	26 GIU. 2018
Prot. N.	0008807

Università degli Studi di Palermo
A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO
Prevenzione Corruzione e Trasparenza
In responsabile Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI BIOPATOLOGIA E BIOTECNOLOGIE MEDICHE
MASTER DI I LIVELLO IN: "CURE PALLIATIVE"

Contratto n. _____

Prot. n. _____ del _____

Tra l'Università degli Studi di Palermo, C.F. 80023730825, legalmente rappresentata dal **Prof. Cesare Gregoretti** nato a Torino il 12.10.1956, n.q. di Coordinatore del Master di I livello in Cure Palliative, domiciliato per la carica presso l'Unità di Anestesia e rianimazione del Di.Bi.Med. sede amministrativa del Master di I livello in "Cure palliative" sito in Via Del Vespro, 129 ed la **Dott.ssa Gaetana Rinaldi**, C.F. RNLGTN64C70G511G, nata a Petralia Sottana il 30/04/1964, residente in Via San Calogero, 15, 90027 – Petralia Sottana (prov. di PA).

- a) vista la proposta del Consiglio scientifico del Master di I livello in "Cure Palliative", in data 08.04.2016;
- b) visto il Decreto Rettorale del 28.02.2017 n. 593, prot. 16618, di rinnovo del Master;
- c) vista la delega del Coordinatore del Master, Prof. Cesare Gregoretti, di cui all'art. 5 del Decreto rettorale del 28.02.2017 n. 593, prot. 16618;
- d) visto l'art. 6 del nuovo "Regolamento per l'attivazione ed il funzionamento dei Corsi di Master universitari di primo e secondo livello, giusto Decreto rettorale del 14/04/2017 n. 1305, prot. 28949;
- e) viste le dichiarazioni di rito ed assumendo per vere e veritiere tutte le attestazioni rilasciate a tal fine dall'interessato;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 Le suesposte premesse formano parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 Il collaboratore si impegna ad eseguire l'incarico di **docente** dell'insegnamento di "**Cure palliative e medicina narrativa – Sedazione narrativa: criteri per individuare i malati è appropriata una sedazione palliativa, modalità attuative e trattamento il processo biologico del morire**" del Master di I livello in "Cure Palliative", per l'a.a. 2016/2017.

Art. 3 Le attività didattiche di cui al presente contratto, si svolgeranno dal **18.09.2017** al **18.08.2018** per un ammontare complessivo di n. **08** (otto) ore di lezione.

Art. 4 A tal fine, il docente è tenuto a rispettare il programma del corso, il calendario didattico e l'orario delle lezioni deliberati dal Consiglio Scientifico e, infine, a tenere aggiornato un registro delle lezioni che dovrà essere consegnato alla Segreteria didattica del Master, al fine di consentire la certificazione dell'attività svolta.

Art. 5 Il corrispettivo dovuto per tale prestazione, da considerarsi onnicomprensivo di tutti gli oneri di legge a carico sia dell'Amministrazione che del prestatore, è fissato in **€ 104,85 (Euro centoquattro/85)** sarà erogato in un'unica soluzione posticipata e la relativa spesa graverà sul progetto "D8MASTD05-CUR1" E.C. 2017, del Bilancio dell'Università degli Studi di Palermo.

Art. 6 La gestione contabile di tale compenso sarà quella prevista dalla normativa vigente in materia fiscale, previdenziale ed assicurativa in dipendenza di quanto dichiarato dal collaboratore. Se il docente, titolare di partita IVA, dichiara di voler emettere fattura, il compenso è da considerarsi comprensivo di IVA e cassa previdenza. L'IVA sarà assolta in regime di *split payment*, così come sancito dalla Legge 190/2014.

Art. 7 Il presente contratto non dà luogo a diritti in ordine all'accesso nei ruoli dell'Università ed ha carattere di **prestazione d'opera occasionale**, con esclusione assoluta di qualunque rapporto di lavoro di tipo subordinato.

Art. 8 In caso di dimissioni, il collaboratore deve rispettare un termine di preavviso di almeno 15 giorni, darne comunicazione alla Segreteria del Master e presentare il registro che attesti la parte di opera compiuta.

Art. 9 Nel caso in cui il docente non si dovesse attenere al calendario didattico di cui all'art. 3 o qualora il programma non dovesse risultare coerente con gli obiettivi formativi contenuti nel piano formativo del Master, il presente contratto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., verrà risolto per mezzo di espressa comunicazione scritta.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI BIOPATOLOGIA E BIOTECNOLOGIE MEDICHE
MASTER DI I LIVELLO IN: "CURE PALLIATIVE"

Art. 10 Il collaboratore s'impegna a rispettare, per quanto compatibili, gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 62/13) e dal Codice di comportamento dei dipendenti dell'Università degli studi di Palermo. La violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento comporterà la risoluzione del presente contratto.

Art. 11 Per quanto qui non espressamente previsto, si rinvia a quanto disposto nel Regolamento Didattico d'Ateneo vigente, nonché alle disposizioni di cui al Libro IV, Titoli I e II ed al Libro V, Titolo III del Codice Civile.

Art. 12 Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 131 del 26.04.1986 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Palermo,

Il Docente
Dott.ssa Gaetana Rinaldi

Il Coordinatore
Prof. Cesare Gregoretti

Il collaboratore dichiara di avere ricevuto copia dei Codice di comportamento e di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, Codice in materia di protezione dei dati personali

Palermo,

Il Docente
Dott.ssa Gaetana Rinaldi

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

Codice Fiscale RNLGTN64C70G511G
cognome RINALDI
nome GAETANA ✓
qualifica incaricato - Dirigente MEDICO

Conferente **DIPARTIMENTO DI BIOPATOLOGIA E**
BIOTECNOLOGIE MEDICHE MASTER DI I LIVELLO IN "CURE PALLIATIVE"

tipologia - pubblico ✓

Incarico

Anno Riferimento 2016
tipologia - Docente del modulo 2 e
3

Data Autorizzazione
Data Inizio incarico 18.9.2017
Data Fine incarico 18.8.2017
Doveri Ufficio -si

Incarico Saldato NON SALDATO ✓
Tipo Importo - 104,85 EURO LORDI

Riferimento normativo incarico

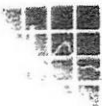
comma 9
articolo ART 53
numero D LGVO 165/2001
data
riferimento

* 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 <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo 104,85 EURO LORDI

anno	2018
------	------



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritt/a Gaetano Ruolo nato/a Petrola Sotterea
il 30.3.66 individuato come partecipante all'evento formativo: Docenze Master Cure palliative
sponsorizzato da UNIV. Studi PA I livello 2018
in data 2018 presso la località di Polezzo

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 26/06/18

Firma

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

Stampa Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo
Cod. ENPAM 50022222