

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0014586

Palermo 24-10-2018

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

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 16382 del 03/12/2018, con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale di produzione e revisione materiale scientifico nell'ambito dell'immuno-oncologia e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

Si fa presente che il Responsabile del Anticorruzione ha apposto in calce alla richiesta il prescritto nulla osta.

L'attività di cui trattasi deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio.

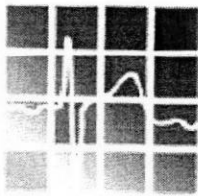
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "*per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5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



BA

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

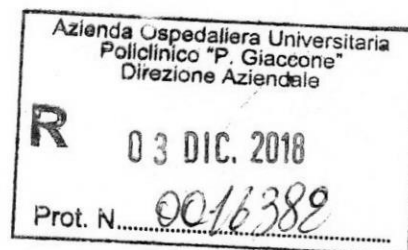
l'autorizzazione di poter eseguire , entro il 31 dicembre 2018 , produzione e revisione di materiali scientifici nell'ambito dell'immuno-oncologia.

Distinti Saluti

Palermo 3-12-18

Dott.ssa Gaetana Rinaldi

Università degli Studi di Palermo
"P. Giaccone" PALERMO
Convenzione Corruzione e Trasparenza
Dott.ssa Maria Cristina Lorenzini



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

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

Conferente MC CANNHEALTCARE divisione di Vyvalifesrl centro
leoni palazzo B, via spadolini 7, 20141 Milano PI 07784270154
tipologia - pubblico ✓
-

Incarico

Anno Riferimento 2018
tipologia - Produzione e revisione di
materiali
scientifici nell'ambito
dell'immunooncologia

Data Autorizzazione

Data Inizio incarico

Data Fine incarico entro 31/12/18

Doveri Ufficio -si

Incarico Saldato NON SALDATO ✓

Tipo Importo - 1020 AL NETTO
-

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 1020 EURO AL NETTO

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



DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a Giuseppe Rinaldi nato/a _____
il 30.3.64 individuato come partecipante all'evento formativo: Produzione e revisione
sponsorizzato da HCCANN.HEALT CARE del master di scunt. se entro
in data _____ presso la località di 1.12.2018;
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.PR. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

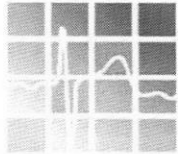
- 1) Di non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- 2) Di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui al punto 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 3.12.18

Firma _____



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 GAETANA RINAUDI nato/a a PETRALIA SOTTANA
il 30-03-64 residente a in Via/Piazza..... n.
dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso U.O.C. ONCOLOGIA con la qualifica di
DIR. MEDICO con contratto di lavoro (specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)
....., matricola n.;

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 intercorrono 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 appartenenza.

Il dipendente, in relazione alle mansioni svolte, deve comunicare al Responsabile della struttura di appartenenza, 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): _____

- 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.

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 05-12-18

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

IL DICHIARANTE


McCANN HEALTHCARE

2. PRODUZIONE CONTENUTI

produzione e revisione di materiali scientifici nell'ambito dell'immuno oncologia

MODALITÀ DI CONSEGNA, compatibilmente alle caratteristiche del file (preferibilmente powerpoint), tramite:

- e-mail: segreteria@mccannhealth.it
- su supporto multimediale inviato per posta prioritaria al seguente indirizzo
McCann Healthcare Div. di VyvaLife Srl
Centro Leoni Palazzo B,
Via Spadolini 7, 20141 Milano

TEMPI DI CONSEGNA:

3. COMPENSO

Per tale attività la nostra Società Le riconoscerà, a titolo di corrispettivo, la somma di Euro **1.200,00** (MILLEDUECENTO/00 Euro) al lordo della ritenuta d'acconto del 20% sul 75% dell'imponibile.

In conformità alle disposizioni fiscali vigenti, il compenso sarà versato solo dietro presentazione di regolare giustificativo (notaia di compenso o fattura) con indicazione delle coordinate bancarie, a 90 giorni dall'evento. (ALLEGATI C 1 e C 2 da utilizzare per chi NON dispone di partita IVA)

4. LIBERATORIA

AUTORIZZO McCann Healthcare divisione di Vyvalife Srl all'acquisizione, all'utilizzo e alla divulgazione senza vincoli, della mia relazione scientifica e/o dei supporti grafici/informatici oggetto dell'incarico. La cessione e l'utilizzo dei contributi, sollevano McCann Healthcare divisione di Vyvalife Srl da qualsiasi responsabilità

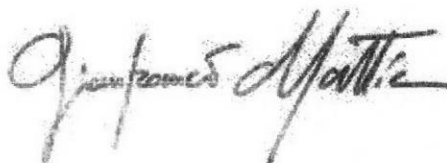
McCann Healthcare div. di Vyvalife Srl si impegna al pagamento a 90 giorni dalla data della prestazione, a condizione che la lettera di incarico e tutta la documentazione richiesta in allegato siano pervenute nei modi e nei tempi richiesti.

In caso di impossibilità a presenziare, l'incaricato è tenuto a darne preavviso, almeno 15 GIORNI prima dell'evento / prestazione

Il Rappresentante Legale

Gianfranco Mattia

Firma



La informiamo inoltre che ai sensi dell' ARTT 13,14 Capo III del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali 2016/679 artt 7,12,15,16,17,18,19,20,21 Lei ha diritto di conoscere, accedere, aggiornare, rettificare, modificare, bloccare, trasferire, cancellare tutti i suoi dati, nonché di esercitare tutti i restanti diritti ai suddetti articoli, mediante l'invio di una email a segreteria.eventi@mccannhealth.it o tramite raccomandata a VyvaLife Srl Via Spadolini 7 20141 Milano.

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati ed anche successivamente sino all'espletamento di tutti gli adempimenti di Legge nel rispetto delle modalità indicate nel GDPR Regolamenti Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento è Vyvalife Srl sede legale Via Paleocapa 6 - 20121 Milano
MILANO

ai sensi dell' ARTT 13,14 Capo III del Regolamento Europeo 2016,679 in materia di protezione dei dati personali 2016/679 artt 7,12,15,16,17,18,19,20,21 Lei ha diritto di conoscere, accedere, aggiornare, rettificare, modificare, bloccare, trasferire, cancellare tutti i suoi dati, nonché di esercitare tutti i restanti diritti ai suddetti articoli, mediante l'invio di una email a segreteria.eventi@mccannhealth.it o tramite raccomandata a VyvaLife Srl Via Spadolini 7 20141 Milano.

McCann Healthcare
Divisione di Vyvalife Srl

Sede Legale: Via Paleocapa 6 - 20121 Milano

Sede Operativa: Via Giovanni Spadolini n.7, Centro Leoni, Palazzo B - 20141 Milano

Tel +39.02.3057571 - Fax +39.02.30575799 - C.F./P.IVA 07784270154

Capitale sociale Euro 16.229,71 - C.C.I.A.A. 1182018 - C.C.I.A.A. MECC MI154288 Trib. Milano n. 244494/647/44

McCANN

HEALTHCARE

LETTERA D'INCARICO

Milano, 23 Novembre 2018

OGGETTO: Revisione e produzione materiali scientifici nell'ambito dell'immuno oncologia

McCann Healthcare Divisione di VyvaLife Srl,
Sede operativa Centro Leoni Palazzo B, Via Spadolini 7 20141 Milano
Tel +39.02.3057571 - Fax +39.02.30575799, P. IVA 07784270154

AFFIDA al Dr. / alla Dr.ssa

COGNOME e NOME **RINALDI GAETANA**

(di seguito denominato "INCARICATO")

Codice Fiscale... RNLGTR 64C 70G 544 G

Luogo e Data di nascita... PETRAIA SOTTANA 30-3-64

Domicilio (città/prov/cap)... PETRAIA SOTTANA PROV. PA

Via... SAN CALOGERO - 15

Telefono (fisso e mobile)... 094 23893206

Indirizzo e-mail... TANIRINALDI02@GMAIL.COM

L'INCARICO RELATIVAMENTE AL PROGETTO IN OGGETTO DI

Autore di contenuti

DISPOSIZIONI

1. AUTORIZZAZIONE

In base alle normative vigenti che regolano la partecipazione dei dipendenti della pubblica amministrazione, l'incaricato, IN CASO DI NECESSITA' diversa da quella formulata nell'(ALLEGATO B), si impegna a fornire e inviare anticipatamente prima della data di esecuzione dell'incarico, eventuale documentazione/autorizzazione rilasciata dalla propria amministrazione di appartenenza.