

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0009440

Palermo 09-07-2018

Al Dott Rizzo Sergio
U.O.C di Oncologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 8718 del 25/06/2018 , con la quale si richiede l'autorizzazione a svolgere attività occasionale in qualità di Tutor per 3 incontri complessivi, nell'ambito del progetto formativo Tutorship sulle patologie oncologiche che si svolgerà 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

AL D.A

**Alla cortese attenzione del
Direttore Amministrativo
A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo**

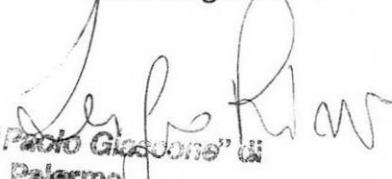
Il sottoscritto **Rizzo Sergio**, Codice Fiscale RZZSRG77P18G273E, dipendente dell'A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo con la Qualifica di Dirigente Medico a tempo pieno e indeterminato presso l'U.O.C. di Oncologia Medica, matricola 55140, chiede alla S.V. l'autorizzazione a svolgere l'incarico di Tutor per 3 incontri complessivi, come da lettera di incarico allegata. L'attività didattica di approfondimento tecnico-scientifico verrà svolta al di fuori degli orari di servizio.

Per tale prestazione il sottoscritto riceverà un compenso di € 1.500,00 al lordo della ritenuta d'acconto.

In attesa di vs cortese riscontro porgo i miei migliori saluti.

Palermo 22/06/2018

Dott. Sergio Rizzo



A.O.U.P. "P. Giaccone" di
Palermo
U.O.C. di Oncologia Medica 64.02.0
Dott. Sergio Rizzo - Specialista in Oncologia
Codice E.N.P.A.M. 300266651R

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 25 GIU. 2018
Prot. N. 0008718

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

Alla cortese attenzione del Direttore Amministrativo A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo

Richiesta incarico conferito a dipendente

Dipendente

Codice Fiscale **RZZSRG77P18G273E**

Cognome **Rizzo**

Nome **Sergio**

Qualifica **Dirigente Medico**

Conferente (se persona giuridica)

Winch S.r.l

P. IVA e C.F. 06963380156 - CCIAA Milano 1129031

Denominazione _____

Tipologia Azienda _____

Codice comune sede (obbligatorio solo se società): Via Euripide, 1 20145 Milano

Incarico

Anno di riferimento **2018**

Tipologia: Tutorship sulle patologie oncologiche

Data autorizzazione _____

Data inizio incarico **DA DESTINARSI** (al di fuori degli orari di servizio)

Data fine incarico **DA DESTINARSI** (al di fuori degli orari di servizio)

Incarico saldato **NO**

Importo € 1.500,00 al lordo della ritenuta d'acconto

Pagamento

Importo _____

Anno _____

**A.O.U.P. "Paolo Giaccone" di
Palermo**

U.O.C. di Oncologia Medica 64.02.0

Dott. Sergio Rizzo - Specialista in Oncologia

Codice E.N.P.A.M. 300266651R

Palermo, 21/6/18





DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

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

Il/la sottoscritto/a RIZZO SERGIO nato/a PALERMO
il 18/9/26 individuato come partecipante all'evento formativo: TUTORSHIP IN ONCOLOGIA
sponsorizzato da WINCH S.R.L.
in data DA DESSINARSI presso la località di PALERMO;
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 22/6/18

Firma

Sergio Rizzo
A.O. "Paolo Giaccone" di
Palermo

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

Gentile Dottore
SERGIO RIZZO

Milano, 19 giugno 2018

Oggetto: Lettera di Incarico per Trainer

Gentile Dottore,

nel ringraziarLa per l'utile colloquio intercorso, desideriamo confermarLe quanto in esso proposto.

È interesse della nostra Società avvalersi della Sua collaborazione in qualità di Trainer durante lo svolgimento del progetto formativo Tutorship sulle patologie oncologiche.

Il Suo impegno è previsto per 3 incontri complessivi e l'attività didattica di approfondimento tecnico-scientifico verrà svolta al di fuori degli orari di servizio.

Il fee previsto per questa tipologia di evento è di € 1.500,00 al lordo della ritenuta d'acconto (e al netto di IVA in caso di emissione di fattura). Fatturazione a fine attività, termine di pagamento 60gg d.f.f.m.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 nonché ai sensi del Regolamento UE 679/2016, Lei esprime il Suo consenso all'inserimento ed al trattamento dei Suoi dati personali nella banca dati di Winch S.r.l.

Qualora ritenga di accettare la nostra proposta, La preghiamo di volerci restituire copia della presente sottoscritta per incondizionato benessere completando, cortesemente, gli allegati alla presente.

Distinti saluti

Dr. Andrea Soldani
Resp. Legale Winch S.r.l.



Firma per accettazione

