

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0001682

Palermo 06-02-2019

Al Dott Vincenzo Accurso
U.O.C. di Ematologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n. 1336 del 29.01.2019 , con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di relatore all'evento denominato "Advisory Board face to face MPN: Un ponte digitale tra medici e pazienti. Esploriamo le linee di sviluppo di strumenti Digitali che possano rispondere ai needs non soddisfatti dei pazienti" - che si svolgerà a Roma il 27.02.2019, 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)

Direzione:

Direttore: Prof. Sergio Siragusa
egreteria: 091-6554403
fax: 091-6554402
-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.ssa Giorgia Saccullo

Urologia:

Urologia R. Chiaramonte
091-6554565

Ambulatori:

Ambulatorio Leucemie-SMD
Dr.ssa ME Mitra) 091-6554409
Ambulatorio Linfomi
Dr. E. Iannitto-Dr.ssa S. Mancuso)
91-6554570
Ambulatorio Mieloproliferative
Dr. V. Accurso-Dr.ssa C. Caracciolo)
91-6554567
Ambulatorio Mielomi
Dr.ssa MG Lipari)
91-6554410
Ambulatorio Emostasi
Dr.ssa M. Napolitano-Dr.ssa G. Saccullo)
91-6554431

Reparto:

Reparto Medici: 091-6554415
Infermeria: 091-6554400

Day Hospital:

Day Terapie: 091-6554420
Accettazione: 091-6554534

Laboratorio di Ematologia:

Dr.ssa Antonina Mattina 091-6554564

Telefonate (CUP): 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.S. n. 26 del 17.06.2011)
Accreditamento AICE del 16.12.2011

Associazioni dei pazienti:

AIL onlus (Associazione Italiana contro
Leucemie - Linfomi - Mielomi)
IPA Policlinico Palermo (Associazione
Italiana Pazienti Anticoagulati)
Amici dell'Emofilia onlus

Palermo 24.01.2019

Al Direttore Amministrativo

A.O.U.P. Paolo Giaccone Palermo

Il sottoscritto dr. Vincenzo Accurso, in atto dirigente medico di primo livello presso la divisione di Ematologia di questo Policlinico con n° di matricola 40538, chiede alla s.v., l'autorizzazione a presenziare in qualità di relatore all'evento denominato : "Advisory Board "face to face MPN: UN PONTE DIGITALE TRA MEDICI E PAZIENTI. Esploriamo le linee di sviluppo di strumenti Digitali che possano rispondere ai needs non soddisfatti dei pazienti" che si terrà a Roma il 27.02.2019.

Per tale prestazione riceverò un compenso di 800 euro lordi.

Allego la relativa documentazione oltre alla lettera d'incarico.

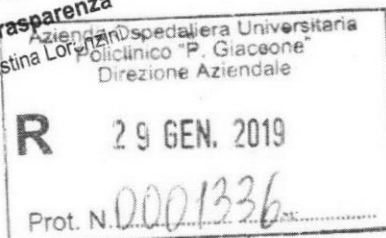
In attesa di un vostro cenno di riscontro invio distinti saluti.

dr. Vincenzo Accurso

com.pa.09351

Vincenzo Accurso

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



Egr. Dott. Vincenzo Accurso

Oggetto: Lettera d'INCARICO PROFESSIONALE

COLLAGE S.p.A., con sede legale in Palermo, Via Umberto Giordano n.55, C.F. e Reg. Imp. 04135950824, REA 1737361, Partita I.V.A. 04135950824, nella persona del suo legale rappresentante Sig. Pietro Sola,

PREMESSO

che l'art. 2222 e seguenti del Codice Civile regolano il presente contratto, in quanto trattasi di prestazione d'opera da effettuarsi in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, con carattere occasionale tale da escludere qualsiasi accordo di continuità dell'incarico stesso

AFFIDA

alla S.V. l'incarico in qualità di Partecipante all'Advisory Board "face to face MPN: UN PONTE DIGITALE TRA MEDICI E PAZIENTI Esploriamo le linee di sviluppo di strumenti Digitali che possano rispondere ai needs non soddisfatti dei pazienti", iniziativa di NOVARTIS, che si svolgerà in data 27/02/2019 presso UNA HOTEL ROMA - Via Giovanni Amendola, 57 - Roma

In particolare l'Advisory Board che NOVARTIS intende realizzare ha come scopo:

• tracciare, attraverso un approccio multistakeholders, le linee di sviluppo di strumenti Digitali che possano rispondere ai needs non soddisfatti dei pazienti e migliorare la loro qualità di vita • individuare degli strumenti Digitali che, supportando il paziente, abbiano un valore aggiunto anche per il clinico e per tutto il network «sociale» all'interno del quale vive il paziente.

Si precisa che:

1. Per tale incarico Le sarà corrisposto un compenso lordo pari ad € 800,00 (ottocento/00euro) dietro presentazione di regolare ricevuta/fattura; detta somma comprende la ritenuta a titolo di acconto del 20% e il contributo previdenziale INPS, se applicabile. Qualora Lei fosse iscritto ad un Ente Previdenziale diverso dall'INPS (per es. ENPAM), La preghiamo di volere indicare il numero sulla Sua ricevuta. Tale obbligo non sussiste in caso di emissione di fattura con partita IVA. Si precisa che il compenso sopra indicato verrà corrisposto esclusivamente in caso di effettiva prestazione dell'attività come sopra descritta, in relazione agli obiettivi e alle finalità dell'Advisory Board.
2. Tutti i dati e le informazioni riguardanti la società Collage S.p.A. di cui Lei entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito dell'esecuzione del contratto stesso;
3. Collage S.p.A., titolare del trattamento, si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del Reg. Ue 2016/679 sulla protezione dei dati personali - GDPR. Il trattamento dei Suoi dati personali si fonda sulle seguenti basi giuridiche: 1) l'esecuzione del contratto con Lei in essere e delle misure precontrattuali adottate su Sua richiesta; 2) l'adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Il conferimento dei dati ivi raccolti ed il loro trattamento è necessario per consentire la stipula e la gestione del contratto e l'adempimento delle obbligazioni contrattuali; pertanto, l'omessa comunicazione dei dati comporterà l'impossibilità per Collage S.p.A. di stipulare il contratto. I Suoi dati non saranno diffusi. Ai fini dell'adempimento contrattuale e delle conseguenti prestazioni ed obbligazioni, compreso tutte le formalità amministrative e contabili, da parte di Collage S.p.A., i dati potranno essere comunicati: - ai dipendenti ed ai collaboratori del Titolare del trattamento; - a società terze ed altri soggetti che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare del trattamento; - a amministrazioni pubbliche e Autorità di vigilanza e controllo. I Suoi dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto contrattuale, e anche dopo la cessazione del rapporto per l'estinzione delle obbligazioni contrattualmente assunte e per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti di legge connessi o da esso derivanti. Lei, in qualità di interessato, ha i diritti previsti dal CAPO III del GDPR che può esercitare, anche, inviando una mail a privacy@collage-spa.it.
4. Collage S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in relazione ad infortuni professionali sia derivanti dallo svolgimento della prestazione, che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.
5. La S.V. deve indicare se necessita di autorizzazione da parte di Pubblica Amministrazione per lo svolgimento dell'incarico affidato. Le, ed in tal caso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 1, 3 e 53 del D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e successive modifiche, si impegna a ottenere l'autorizzazione all'Amministrazione di competenza e a trasmetterne copia, manlevando Collage S.p.A. da qualsiasi tipo di responsabilità in merito, pena la non sottoscrizione del contratto medesimo. Ai fini dell'autorizzazione, l' verifica l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi.

In conformità alla normativa sopra richiamata, sono dispensati dal richiedere la predetta autorizzazione i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, i docenti universitari a tempo definito e le altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.

Anche nel caso in cui la S.V. sia dipendente del SSN e svolge attività intramoenia, ai sensi dell'art. 13 del D.P.C.M. 27/03/2000, sarà necessario richiedere l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza.

- incarico soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione
- incarico NON soggetto ad autorizzazione oppure soggetto a sola comunicazione da parte della Pubblica Amministrazione.

Entro i 15 (quindici) giorni dall'erogazione del compenso per l'incarico in questione, soggetto ad autorizzazione preventiva, Collage S.p.A. provvede a comunicare all'amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi a Lei erogati. Copia di tale comunicazione dovrà essere archiviata da Collage S.p.A. richiedente la consulenza e disponibile per NOVARTIS.

6. La S.V. dichiara altresì attraverso l'Allegato A di aver/non aver percepito nell'anno corrente redditi superiori ad € 5.000,00= (cinquemilaeuro) compreso il presente compenso, qualora non sia soggetto IVA. (APPLICABILE SOLO LADDOVE NON ABBI A PARTITA IVA).
7. Collage S.p.A. corrisponderà le somme concordate solo previa verifica dell'effettivo e completo svolgimento dell'incarico e dietro presentazione di regolare fattura/notula, mediante bonifico bancario a 90 giorni fine evento dietro presentazione di regolare modulistica relativa al pagamento, con riserva di riduzione del compenso nel caso in cui la prestazione non sia stata completamente fatturata. Non è possibile presentare fattura/notula prima dell'espletamento dell'incarico da parte dell'incaricato.

8. La S.V. sotto la propria personale responsabilità dichiara l'assenza di conflitto di interessi o di cause che possono comportare incompatibilità tra la propria attività professionale e le prestazioni da rendersi in occasione del presente incarico. Si precisa altresì, a norma del comma 16 ter dell'art. 53 del D. lgs 165/2001, che qualora Ella, negli ultimi tre anni di servizio, abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2 del medesimo art. 53, non può svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. L'eventuale contratto concluso e l'incarico conferito in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto al soggetto privato che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accreditati ad essi riferiti.
9. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione e/o esecuzione del presente contratto è competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

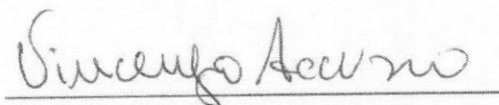
In caso di accettazione l'incaricato è invitato a restituire entro e non oltre il 7 giorni dal ricevimento della stessa, al numero di fax +39 091 9889354, la presente lettera di incarico con gli allegati debitamente compilati in ogni sua parte, datata e sottoscritta in segno di espressa accettazione dell'incarico e dei termini e condizioni dell'incarico stesso.

Palermo, 23/01/2019

Collage S.p.A. - Pietro Sola - Presidente

Per espressa ed integrale conferma ed accettazione del contenuto della presente

Firma per accettazione



COLLAGE S.p.A.

Sede centrale: Via Umberto Giordano, 55 - 90144 Palermo

Tel. +39 091 6867401 - Fax +39 091 9889354

E-mail: info@collage-spa.it - Web: www.collage-spa.it

Allegato A

COMPILARE SOLO SE NON POSSESSORI DI PARTITA IVA

**AUTOCERTIFICAZIONE PER QUALSIASI
PROFESSIONISTA NON DOTATO DI PARTITA IVA**

Ai sensi dell'articolo 44 del DL 30/09/03, n. 269, convertito con modificazioni nella legge 24/11/03 n.326 e delle circolari Inps n.103/2004 e 124/1996

Il/La sottoscritto/a **Vincenzo Accurso**

nella sua qualità di lavoratore autonomo occasionale o a progetto

DICHIARA

che alla data del 27/02/2019 i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da parte di tutti i committenti, nell'anno 2019:

Punto 1

- hanno superato il limite annuo lordo di Euro 5.000,00 e/o 30 giorni
(se iscritto alla gestione separata Inps si calcola 1/3 del 33,72% - se iscritto ad altra gestione si calcola 1/3 del 24,00%)
- non hanno superato il limite annuo lordo di Euro 5.000,00 e/o 30 giorni

Punto 2

- di essere escluso/a dall'obbligo del contributo di cui alla gestione separata ex L. 335/95, in quanto alla data del 01/04/96, era già pensionato/a con 65 anni di età ed ha chiesto la cancellazione dalla gestione separata.
- di essere esonerato/a dal contributo alla gestione separata, in quanto professionista iscritto/a a Cassa Professionale di cui al D.Lgs 103/96 n. _____ e alla quale versa la contribuzione sul compenso oggetto della presente attività.

Punto 3

- di essere iscritto/a alla seguente forma previdenziale obbligatoria

ENPAM

quale:

- Pensionato/a Lavoratore subordinato/a-autonoc no/a

- di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria.

Punto 4

- di svolgere la propria attività/servizio presso la seguente struttura pubblica:

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PALERMO

Collage S.p.A. provvederà, solo nel caso in cui l'incarico sia soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione, entro quindici giorni dall'erogazione del compenso, a comunicare alla struttura sopra citata, l'ammontare dello stesso a Lei erogato, la data di conferimento, la durata, la tipologia dell'incarico, ai sensi dell'art. 53 d. lgs. 165/2001 e successive modificazioni.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 26 della legge 15/68 e del Dpr n. 403/1998, si impegna a comunicare, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di euro 5.000,00.

Data 27/02/2019

Firma

Vincenzo Accurso

Spett.le COLLAGE S.p.A.
Via Umberto Giordano, 55 - 90144 Palermo
Tel. 091/6867 401 - Fax 091/988.93.54

Alla C.A. di Marco Ales
(Rif. AVES n. 19/000094)

Oggetto: Incarico professionale in qualità di Partecipante all Advisory Board
face to face MPN: UN PONTE DIGITALE TRA MEDICI E PAZIENTI Esploriamo le linee di sviluppo di
strumenti Digitali che possano rispondere ai needs non soddisfatti dei pazienti • 27/02/2019 • Roma

Il/La sottoscritto/a Vincenzo Accurso

nato/a a Palermo il 23/09/1953

Codice fiscale CCRVCN53P23G273D

Residente in (via/piazza...) Via Redipuglia, 2

Città Casteldaccia CAP 90014

Recapiti telefonici: - 345 7901019

e-mail: casteldaccia@tiscali.it

Professione Medico chirurgo

Disciplina Ematologia

IBAN: - se non presente indicarlo sotto.

Coordinate bancarie: IT98905034430700900000242088

Compilare solo SE NON POSSESSORI DI PARTITA IVA

ONORARIO LORDO	Euro	800,00
Ritenuta Acconto 20%	Euro	160,00
<small>Se iscritto alla gestione separata Inps si calcola 1/3 del 33,72% Se iscritto ad altra gestione si calcola 1/3 del 24,00%</small>	Euro	640
TOTALE NETTO	Euro	640

Compilare solo SE POSSESSORI DI PARTITA IVA

ONORARIO LORDO Euro 800,00

indicare Partita IVA: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

PER I POSSESSORI DI PARTITA IVA: La fattura elettronica (codice utivo Collage: CMBAR97) dovrà essere così intestata: COLLAGE S.p.A. Via Umberto Giordano, 55 - 90144 PALERMO - P. IVA 04135050824. N.B.: In fattura l'importo lordo deve essere gravato di iva 22% e soggetto a ritenuta d'acconto 20%, fatta eccezione per le esenzioni. La fattura dovrà essere emessa entro e non oltre i 15 giorni dalla data di fine evento; dopo tale data, il documento non sarà processabile in alcun modo, iniziandone il pagamento. Collage S.p.A. corrisponderà le somme concordate solo previa verifica dell'effettivo svolgimento dell'incarico e dietro presentazione di regolare fattura/notula, mediante bonifico bancario a 90 giorni fine evento dietro presentazione di regolare modulistica relativa al pagamento. Non è possibile presentare fattura/notula prima dell'espletamento dell'incarico da parte dell'incaricato.

Data 27/02/2019

Firma

Vincenzo Accurso

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	Codice fiscale dell'incaricato	CCRVCN53P23G273D
cognome	Testo – Max 50 caratteri	ACCURSO
nome	Testo – Max 50 caratteri	VINCENZO
qualifica incaricato	- Dirigente - Non dirigente	DIRIGENTE MEDICO
<i>Conferente</i>		
denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	Collage SPA. .
Codice Fiscale		P.IVA 04135950824
tipologia	- 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	✓ PRIVATO PERSONA GIURIDICA CON CF RILASCIATO IN ITALIA

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
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	C.F. E P.IVA 04135950824
----------------	--------------------------

Partita Iva denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	COLLAGE S.P.A..
---------------------------	--	------------------------

Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
-------------------	------------------------	---

Codice Comune Sede **VIA UMBERTO GIORDANO N°55**

Incarico

Anno Riferimento	aaaa – Non può essere antecedente al 2006	2019
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 - altre tipologie	Relatore al convegno "ADVISORY BOARD Face to face MPN :Un ponte digitale tra medico Paziente ...

Data Autorizzazione aaaa-mm-gg ✓
Data Inizio incarico aaaa-mm-gg 27/02/2019
Data Fine incarico 27/02/2019
Doveri Ufficio -sì ✓
 -no
Incarico Saldato Indicare se l'incarico è stato saldato NO
 o meno
Tipo Importo - Previsto **800 euro lordi**
 - presunto ✓

importo L'importo deve essere espresso in euro.

Riferimento normativo incarico

comma Testo – Max 50 caratteri
articolo Testo – Max 50 caratteri 2222 e seguenti del codice civile
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.

anno	aaaa	2019
-------------	------	------

PALERMO24.01.2019

Simone Accuro



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 **Vincenzo Accurso** nato/a a **Palermo**
il **23/09/1953** residente a **Casteldaccia** in Via/Piazza **contrada Bambino** n. **10**

dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso U.O.C. di ematologia .. con la qualifica di Dirigente Me-
Dico..... con contratto di lavoro indeterminato,)

....., matricola n. **40538**.....;

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) **X 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 e 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) **-X 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 afferenza.

Il dipendente, in relazione alle mansioni svolte, deve comunicare al Responsabile della struttura di afferenza, 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) **-X 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)

- X 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): _____

- X di essere a conoscenza**, in presenza delle suddette ipotesi che comportano l'obbligo di astensione, di dovere comunicare al Responsabile della struttura di afferenza, 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)

- X 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

- X di avere effettuato** preventiva comunicazione degli incarichi non soggetti ad autorizzazione, che possono interferire con lo svolgimento dei compiti d'ufficio;
- X 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;
- X di avere inoltrato**, quale personale con rapporto di lavoro part-time non superiore al 50%, preventiva comunicazione per attività lavorativa ~~extra- ufficio~~ **che** può interferire con l'attività istituzionale svolta.

5) DISPOSIZIONI PARTICOLARI PER I DIRIGENTI

(art. 13 comma 3 D.P.R. n. 62/2013)

- X 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): _____
- X 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
VINCENZO ACCURSO**

Vincenzo Accurso

(art.38 D.P.R. 445/2000)

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

Palermo li 31.01.2019 _____

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

IL DICHIARANTE
