

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0004510

Palermo 22-05-2019

Al Dott. Luigi Basile  
U.O.C. di Neurochirurgia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

Al Resp.le Area Affari Generali

In riferimento alla Vs. nota del 03.05.2019 prot. n.6624 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Docenza al Master di II Livello in "Terapia del dolore", A.A. 2018/2019, dell'Università degli Studi di Palermo 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.

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

Al Direttore Generale A.O.U.P

Al Direttore Sanitario A.O.U.P

Al Direttore Amministrativo A.O.U.P

Al Responsabile dell'Area Sviluppo Organizzativo e  
Risorse Umane A.O.U.P.

Al Direttore U.O.C Anestesia Rianimazione con  
Terapia Intensiva Polivalente

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione alla Svolgimento di incarico occasionale extraistituzionale ai sensi dell'art. 53, del D.Lgs: 30/03/2001 n° 165**

Il sottoscritto **Luigi Basile**, matricola 55101, in servizio presso l'U.O. di Neurochirurgia di codesta A.O.U.P., Area Sanitaria, con la qualifica di Dirigente Medico con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere attività di Docenza al Master di II Livello in "Terapia del Dolore", A.A. 2018/2019, dell'Università degli Studi di Palermo

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- non sussistono motivi di incompatibilità allo svolgimento della su indicata attività;
- lo svolgimento dell'attività non arrecherà pregiudizio all'espletamento dei compiti di ufficio;
- di non possedere Partita IVA e di non effettuare l'incarico a titolo professionale;
- che l'importo presunto del compenso sarà inferiore a euro 5.000,00 nell'arco dell'anno solare.

Il sottoscritto si impegna a svolgere il suddetto incarico in modo occasionale e saltuario, compatibilmente ai propri compiti istituzionali e nel pieno rispetto delle disposizioni del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art. 54 D. Lgs. 165/2001, emanato con decreto del Presidente della Repubblica n. 62 del 16/4/2013, i cui principi ed i contenuti costituiscono specificazioni esemplificative degli obblighi di diligenza, lealtà e imparzialità che qualificano il corretto adempimento della prestazione lavorativa, al fine di incorrere in situazioni di grave incompatibilità

Palermo, 26/04/2019

Firma



*Luigi Basile*

Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" Direzione Aziendale	
<b>R</b>	03 MAG. 2019
Prot. N.	0006624

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti	Note	Campo obbligatorio
<b>Nome campo</b> <i>Incaricato</i>		
<b>Codice Fiscale</b> cognome nome qualifica incaricato	Codice fiscale dell'incaricato Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri - Dirigente - Non dirigente	<del>851102404702755</del> BASILE LUIGI DIRIGENTE MEDICO NEUROCHIRURGO
<b>Conferente</b> denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
<b>Codice Fiscale</b> tipologia	Cod. fisc. 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	8002373825 00605880822 ✓
<b>Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)</b>		
<b>Codice Fiscale</b>		Codice fiscale del conferente
<b>Partita Iva</b> cognome nome sesso Data Nascita	Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri M = maschio; F = femmina aaaa-mm-gg	Partita IVA del conferente ✓ ✓ ✓ ✓
<b>Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)</b>		
<b>Codice Fiscale</b>		Codice fiscale del conferente
<b>Partita Iva</b> denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	Partita IVA del conferente ✓
<b>Tipologia Azienda</b> Codice Comune Sede	Codice tabella esterna	✓ Obbligatorio solo se Società e se estero = N
<b>Incarico</b> Anno Riferimento	aaaa – Non può essere anteriore al 2006	2019
<b>tipologia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— arbitrate</li> <li>— direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche</li> <li>— consiglio di amministrazione</li> <li>— collegio sindacale</li> <li>— revisore dei conti</li> <li>- <b>docenze</b></li> <li>- <u>commissioni</u></li> <li>- <u>rilevazioni e indagini statistiche</u></li> <li>- consulenze tecniche</li> </ul>	MASTER II LIVELLO TERAPIA DEL DOLORE 2018/2019 (N. ORE 6)

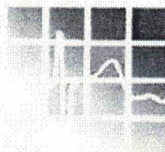
	- commissari ad acta	
	- altre tipologie	
<b>Data Autorizzazione</b>	aaaa-mm-gg	
<b>Data Inizio incarico</b>	aaaa-mm-gg	<b>03/05/2019</b>
<b>Data Fine incarico</b>	aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato	<b>27/03/2020</b>
<b>Doveri Ufficio</b>	-si	✓
	-no	
<b>Incarico Saldato</b>	Indicare se l'incarico è stato saldato o meno	<b>NON SALDATO</b>
<b>Tipo Importo</b>	- previsto	
	- presunto	✓ <b>191,34</b>
<b>importo</b>	L'importo deve essere espresso in euro.	✓
<b>Riferimento normativo incarico</b>		
<b>comma</b>	Testo – Max 50 caratteri	
<b>articolo</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓*
<b>numero</b>	Testo – Max 50 caratteri	✓*
<b>data</b>	aaaa-mm-gg	✓*
<b>riferimento</b>	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**

<b>importo</b>	<b>L'importo deve essere espresso in euro.</b>	<b>€ 191,34</b>
----------------	--	-----------------

<b>anno</b>	<b>aaaa</b>	<b>2019</b>
-------------	-------------	-------------



## 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 LUIGI BASILE ..... nato/a PALERMO .....  
il 10/10/1964 ..... residente a PALERMO ..... in Via/Piazza VIA CASALE ..... n. 60 .....  
dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso U.O. NEUROCHIERURGIA ..... con la qualifica di  
DIRIGENTE MEDICO ..... con contratto di lavoro ( specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)  
TEMPO INDETERMINATO ..... , matricola n. 42201 .....

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 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) - 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 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)

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 porsi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolge;

di avere partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porsi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolge,  
(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 dirige 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 dirige 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 26/04/2017

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

IL DICHIARANTE

