



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



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0003465

Palermo 12-03-2019

Alla Dott.ssa Maria Cappello
U.O.C. di Gastroenterologia

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

Al Resp.le Area Affari Generali

In riferimento alla Vs. nota del 05.03.2019 prot. n.3098 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di docente all'evento "Te.Tr.ls. - Terapia InTRadlSciplinare delle Malattie Infiammatorie Croniche", che si terrà a Bari il 28 giugno 2019, 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 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



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA ED EPATOLOGIA
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA

R

5 MAR. 2019

Prot. N. 0003098

Prot. 110/gastro

Al Direttore Amministrativo

AOUP

E p.c. Al Direttore Sanitario

AOUP

Oggetto: richiesta autorizzazione Dott.ssa Maria Cappello per incarico in qualità di docente all'evento "Te.Tr.Is. - TERapia InTRadISciplinare delle Malattie Infiammatorie Croniche" che si terrà a Bari 28 giugno 2019

La sottoscritta Dott.ssa Maria Cappello, Dirigente Medico presso UOC Gastroenterologia ed Epatologia (58.01), Matricola ~~40500~~, chiede alla SV autorizzazione ad effettuare l'incarico in qualità di docente un all'evento "Te.Tr.Is. - TERapia InTRadISciplinare delle Malattie Infiammatorie Croniche" che si terrà a Bari 28 giugno 2019, come da allegata lettera di incarico. Si precisa che tale attività verrà svolta come prestazione occasionale e al di fuori dell'orario di servizio. Si allega anche scheda compilata con i dati richiesti da codesta AOUP e riportata nel sito web aziendale e modulo conflitto di interessi.

Palermo 25/02/2019

Il Dirigente Medico

Dott.ssa Maria Cappello

[Handwritten signature of Maria Cappello]
Policlinico di Palermo
Dott.ssa Maria Cappello
PANI 100104195

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

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti		
Nome campo	Note	Campo obbligatorio
<i>Incaricato</i>		
Codice Fiscale	CPPMRA61A51A089R	✓
cognome	CAPPELLO	✓
nome	MARIA	✓
qualifica incaricato	- Dirigente Medico	✓
<i>Conferente</i>		
denominazione	Atena Congressi srl	✓
Codice Fiscale	CF PIVA 04872630480	
tipologia	- privato persona giuridica con CF rilasciato in Italia	✓
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)</i>		
Codice Fiscale		Codice fiscale del conferente
Partita Iva		Partita IVA del conferente
cognome	Testo - Max 50 caratteri	✓
nome	Testo - Max 50 caratteri	✓
sesso	M = maschio; F = femmina	✓
Data Nascita	aaaa-mm-gg	✓
<i>Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)</i>		
Codice Fiscale		PIVA 04872630480
Partita Iva		
denominazione	Atena Congressi srl	✓
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede		Via Pantin 1/D Scandicci (FI)
<i>Incarico</i>		
Anno Riferimento	2019	✓
tipologia	- consulenze tecniche	✓
Data Autorizzazione		✓
Data Inizio incarico	2019-06-28	✓
Data Fine incarico	2019-06-28	
Doveri Ufficio	-si	✓
	-no	
Incarico Saldato		✓
Tipo Importo		Euro 1000 previsto entro 60 giorni
importo	L'importo deve essere espresso in euro.	✓
<i>Riferimento normativo incarico</i>		
comma		
articolo	Art 53 comma11	✓*
numero	DLgs 165/2001	✓*
data		✓*
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.		
<i>Pagamento</i>		
importo	1000 euro	✓
anno	Previsto pagamento entro 60 gg dalla data della consulenza	✓

Gent.ma Dott.ssa
Maria Cappello

Via..... Città.....

Nato/a a..... Il.....

Codice Fiscale..... P.IVA.....

Scandicci, 13 febbraio 2019

**Lettera d'incarico per la Docenza a Corso di Educazione Continua in Medicina
TE.TR.IS - Terapia inTRadISciplinare delle malattie infiammatorie croniche
Bari, 28 Giugno 2019**

PREMESSO CHE:

Runtimes Srl in qualità di provider ECM (ID 291) ha progettato ed intende erogare l'evento ECM dal titolo **TE.TR.IS - Terapia inTRadISciplinare delle malattie infiammatorie croniche**, che si terrà a **Bari** in data **28 Giugno 2019**.

- Atena Congressi Srl è stata incaricata dal provider di gestire, in qualità di segreteria organizzativa, tutti i rapporti economici, fiscali e amministrativi riguardanti i docenti, responsabili scientifici e moderatori coinvolti nel corso ECM di cui sopra;

Tutto ciò premesso, si conviene quanto segue

1. Oggetto dell'incarico

La prestazione richiesta prevede la partecipazione in qualità di **Relatore** all'evento "**TE.TR.IS - Terapia inTRadISciplinare delle malattie infiammatorie croniche**" che si terrà a **Bari** in data **28 Giugno** presso **l'Hotel Mercure Villa Romanazzi Carducci** - quale coordinatore dello **Scenario Gastroenterologico**.

Tematiche: malattie infiammatorie croniche

Durata totale dell'intervento: 2 ore

2. Compenso

Per la prestazione svolta le sarà riconosciuto un compenso di **1000,00 lordi** (mille/00), a cui aggiungere l'IVA (se in possesso di Partita Iva) e da cui decurtare la ritenuta d'acconto del 20%.

Il compenso le verrà pagato mediante bonifico bancario entro 90 gg dallo svolgimento della prestazione.

La nota o la fattura deve essere inviata entro una settimana dalla fine dello svolgimento dell'evento alla **Società ATENA CONGRESSI S.R.L - VIA PANTIN 1/D - 50018 SCANDICCI (FIRENZE)** Il pagamento sarà effettuato a condizione che la presente lettera d'incarico e tutta la documentazione richiesta (cv in formato europeo aggiornato e firmato, dichiarazione conflitto di interessi, autorizzazione ente ecc.) siano pervenute nei modi e nei tempi richiesti.

Atena Congressi S.r.l. Via Pantin, 1/D
50018 Scandicci (FI) - Tel. 055 7351284 fax 055 750250
e-mail: atenacongressi@atenacongressi.it
Capitale Sociale € 10329,14 - R.E.A. 495995 - P.IVA 04872630480

3. Riservatezza

Nell'accettare il presente incarico lei si impegna a mantenere riservati i dati e le informazioni scientifiche, tecniche e commerciali relative alle attività del Provider Runtimes Srl che le verranno trasmesse o che comunque potranno scaturire dallo svolgimento dello stesso.

4. Diritti sui risultati

Resta inteso che con il pagamento del compenso previsto per il presente incarico si intende ceduta a Runtimes la proprietà dei risultati della sua attività.

Con l'accettazione del presente incarico, lei garantisce inoltre che le informazioni e i dati utilizzati e trasmessi a Runtimes nell'ambito della sua attività sono frutto del suo ingegno e non comportano la violazione del diritto di autore o di copyright.

5. Normativa applicabile

Con l'accettazione del presente incarico lei si impegna a svolgere la prestazione personalmente ed in autonomia, senza vincolo di subordinazione o di orario, nel rispetto delle normative vigenti.

In riferimento al suo status lavorativo lei dichiara di essere (barrare la casella):

- A. Dipendente di ente privato
- B. Docente universitario
- C. Libero Professionista
- D. Medico Specialista ambulatoriale
- E. Dipendente di ente pubblico a tempo parziale fino a 18 ore settimana (50% orario)

Ente di appartenenza

F. Dipendente di ente pubblico a tempo pieno (o part-time superiore al 50%)

Ente di appartenenza ASL 501 Salaria - Direzione Provinciale

In riferimento al D. Lgs. 165/2001 (disciplina in materia di incarichi ai pubblici dipendenti) e successive modifiche ed integrazioni, dichiara inoltre (barrare **solo una** delle caselle del punto 1):

1.a) di aver trasmesso comunicazione riguardo al presente incarico al suo ente di appartenenza (allegare copia della comunicazione con attestazione di avvenuto ricevimento da parte dell'ufficio competente)

oppure

1.b) di essere in attesa di ricevere l'autorizzazione che vi trasmetterò in copia (allegare copia della richiesta di autorizzazione)

oppure

1.c) di aver ottenuto l'autorizzazione (allegare copia)

oppure

1.d) che l'incarico **non** necessita di autorizzazione preventiva da parte del suo ente di appartenenza (allegare delibera o copia regolamento interno a supporto)

2. che lo svolgimento dell'incarico sarà svolto fuori dall'orario di ufficio e non utilizzerà mezzi, strumenti o beni dell'amministrazione di appartenenza.
3. che l'incarico sarà svolto nel rispetto della normativa in materia di Educazione Continua in Medicina

6. Impossibilità sopravvenuta

Sarà sua cura informare tempestivamente la segreteria organizzativa nel caso in cui sia impossibilitato ad adempiere agli obblighi derivanti dal presente incarico.

7. Durata

Il presente incarico avrà decorrenza dalla data della sua accettazione e resterà in vigore sino al completamento delle attività previste al punto 1.

8. Informativa privacy

La informiamo, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D. Lgs n. 196/2003, che i suoi dati personali saranno trattati tramite sistemi elettronici e/o cartacei, per gli adempimenti di legge in relazione all'incarico di cui sopra.

Il trattamento avverrà nel rispetto dei diritti previsti dall'art.7 del D. Lgs. N. 196/2003 ed in particolare del diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione ed altresì la cancellazione relativamente ai dati trattati.

Titolare e responsabile del trattamento è Atena Congressi S.r.l. con sede legale in Via Pantin 1/d - 50018 Scandicci (Firenze) - E-mail: atenacongressi@atenacongressi.it

ATENA CONGRESSI Srl informa il **Dott.ssa Maria Cappello** che si è dotata di un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del Decreto Legislativo 8 Giugno 2001 n. 231 e SIM e di un Codice Etico e il **Relatore** si impegna ad astenersi da comportamenti idonei a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto Legislativo medesimo e/o comunque contrari al Codice Etico.

L'inosservanza da parte del **Relatore** di tale impegno, anche prescindendo dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso, è considerata motivo di risoluzione del rapporto per inadempimento grave ai sensi dell'art.1453 c.c. e legitimerà la ATENA CONGRESSI Srl a risolvere lo stesso con effetto immediato.

La preghiamo di volerci restituire copia della presente firmata per accettazione.

Atena Congressi
L'Amministratore Unico
Andrea Gori

Per accettazione:
Dott.ssa Maria Cappello

Firma 

13 febbraio 2019

Atena Congressi S.r.l. Via Pantin, 1/D
50018 Scandicci (FI) - Tel. 055 7351284 fax 055 750250
e-mail: atenacongressi@atenacongressi.it
Capitale Sociale € 10329,14 - R.E.A. 495995 - P.IVA 04872630480



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 MARIA CARRELLI nato a a [REDACTED]
il [REDACTED] residente a [REDACTED] in Via/Piazza [REDACTED] n. [REDACTED]
dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso UOC GASME ASCLM SPA con la qualifica di STATOLOGA
DIAGNOSI MEDICA con contratto di lavoro (specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro....)
TEMPO INDETERMINATO, matricola n. [REDACTED];

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: LENDING E ADVISORY BOARD PER TAKEDA, ADVISORY BOARD

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 intercorrano 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 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 porsi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo;
- di avere** partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porsi 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 25/02/19

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

IL DICHIARANTE

