

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0001674

Palermo 06-02-2019

Al Prof. Alberto Firenze  
Resp.le J.O. Risk Management

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. n.151 del 07.01.2019, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di Docente al Corso di Formazione Manageriale per Direttori Sanitario e Amministrativo per il Centro di Formazione Sanitaria Sicilia che si terrà presso la Sede di Palermo nel giorno 18 gennaio 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



Azienda Ospedaliera Universitaria  
 "Policlinico Paolo Giaccone"  
 di Palermo

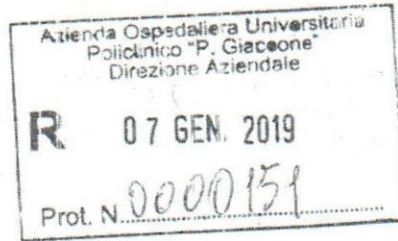


DA

**Direzione Generale**  
**Unità di Staff Risk management e qualità**

Prot.554/2018

Palermo, 19/12/2018



Al Dott. Fabrizio Di Bella

AOUP

Oggetto: Nulla Osta

In riferimento all'incarico ricevuto dal sottoscritto in data odierna, in qualità di Collaboratore esterno, al fine di partecipare a numero "due" corsi di formazione in data 18 E 25 GENNAIO 2019 con oggetto "Piani attuativi: la gestione degli Obiettivi sanitari", organizzati l'uno dal Centro Di Formazione Sanitaria Siciliana (CFSS) e l'altro dall'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Palermo, entrambi con sede legale in Palermo - via Padre Rosario da Partanna, 22, per un importo lordo, per la partecipazione, di Euro 640,00 (Euro seicentoquaranta/00), si chiede il NULLA osta, per partecipare all'attività di collaborazione.

Al RPET  
 Al Direttore Scatol  
 08-01-2019  
 fr

Il Responsabile  
 Dott. Alberto Firenze

Università degli Studi di Palermo  
 A.O.U.P. "P. Giaccone" PALERMO  
 Prevenzione Corruzione e Trasparenza  
 Il Responsabile Dott. <sup>SSR</sup> Maria Cristina Lorunzin

## 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	✓ FRNLRT69E18C286P
cognome	Testo – Max 50 caratteri	✓ FIRENZE
nome	Testo – Max 50 caratteri	✓ ALBERTO
qualifica incaricato	- Dirigente - Non dirigente	✓ DIRIGENTE
<i>Conferente</i>		
denominazione	Denominazione conferente -- Max 500 caratteri	✓ CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente -- P. IVA 04984720823	
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	✓

### *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	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva	Partita IVA del conferente 04984720823	
denominazione	Denominazione conferente -- Max 500 caratteri	✓ CENTRO FORMAZIONE SANITARIA SICILIA
Tipologia Azienda	Codice tabella esterna	✓
Codice Comune Sede	Obbligatorio solo se Società e se estero = N	

### *Incarico*

Anno Riferimento	aaaa – Non può essere anteriore al 2006	✓ 2019
tipologia	- arbitrato - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti - <u>docenze</u> - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche - consulenze tecniche	✓



- commissari ad acta  
 - altre tipologie  
**Data Autorizzazione** aaaa-mm-gg ✓  
**Data Inizio incarico** aaaa-mm-gg ✓ 18/01/2019  
**Data Fine incarico** aaaa-mm-gg – L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

**Doveri Ufficio** -si ✓  
 -no

**Incarico Saldato** Indicare se l'incarico è stato ✓ NO  
 saldato o meno

**Tipo Importo** - previsto ✓ € 640,00  
 - presunto

**importo** L'importo deve essere espresso ✓  
 in euro.

*Riferimento normativo incarico*

**comma** Testo -- Max 50 caratteri  
**articolo** Testo – Max 50 caratteri ✓\*  
**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 <referimentoNormativo> non va inserito.

*Pagamento*

**importo** L'importo deve essere espresso ✓ € 640,00  
 in euro.

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



Via Padre Rosario da Partanna, 22  
90146 PALERMO

Tel. 0916710220 - 7402  
Fax. 0916710401

www.cfssicilia.it  
email: segreteria@cfssicilia.it

Prot. n°894/cfss

Palermo 29/11/2018

Gent.mo Dott. Alberto Firenze

**Oggetto:** Proposta conferimento incarico di docenza per Corso di Formazione Manageriale per Direttori Sanitario e Amministrativo sede Palermo VI Ed. anno 2018.

Premesso che:

- il Centro Formazione Sanitaria Sicilia sta avviando corsi di cui all'oggetto nell'ambito di tale attività di formazione ha facoltà di incaricare personale esterno e interno approvato dagli organi competenti;
- le Sue capacità professionali, attestate dalla documentazione curriculare appaiono congrue e coerenti con le mansioni della docenza;

Le conferiamo l'incarico di docente per le attività e alle condizioni di seguito riportate, invitandola a restituire, sottoscritta per integrale e formale accettazione, una copia della presente allegando breve curriculum firmato e datato.

La Sua collaborazione di tipo occasionale si espletterà nell'ambito delle attività didattiche dei Corsi di Management Sanitario per direttori di struttura complessa ai sensi del D.D.G. 3245, all'interno delle quali ricoprirà la figura di docente nei Corsi in cui sarà designato ad insindacabile giudizio del CFSS, ed eventualmente quale componente della commissione per gli esami finali previsti.

La predetta attività dovrà essere svolta su indicazione dello scrivente Centro, presso la sede di Palermo, per complessive n. 8 ore nel giorno 18 Gennaio 2018 dalle 9.00 alle 18.00.

La quantità delle ore di svolgimento dell'incarico potranno subire delle variazioni in aumento/diminuzione a insindacabile decisione dello scrivente Centro.

Le Sue mansioni prevedono lo svolgimento del programma didattico della materia a Lei assegnata con adeguata autonomia organizzativa e professionale, assicurando la giusta mediazione di contenuti previsti in programma, con le esigenze emerse dal rapporto con gli allievi.





Lei Si impegna a predisporre e consegnare al Centro il materiale didattico che a mezzo tutor, a ciò appositamente delegato, verrà distribuito al gruppo aula. La scelta dei tempi di distribuzione del materiale menzionato è lasciata alla valutazione

del docente. Si impegna ad ora altresì a comunicare l'eventuale assenza con un congruo anticipo prima della data prevista per la lezione, supportando il Centro nell'individuazione dell'eventuale sostituto e consegnando tutto il materiale audiovisivo e didattico predisposto a supporto dei lavori d'aula.

Per l'incarico, che sarà svolto secondo le modalità organizzative che Le saranno comunicate da questo Centro, Le sarà riconosciuto un compenso orario di €80,00 al lordo di tutte le ritenute di legge salvo diverse economie di esercizio che ne possano eventualmente incrementare l'importo.

Il compenso sarà liquidato su presentazione di regolare e idoneo documento fiscale, dopo il regolare e integrale espletamento della prestazione prevista e la regolare formalizzazione di tutti i documenti contabili e di monitoraggio previsti. Resta inteso che qualora il compenso qui stabilito dovesse subire riduzioni imposte dagli Organi competenti in fase di rendicontazione economica delle attività, tali riduzioni previa immediata comunicazione saranno applicate al compenso spettante.

Si precisa che l'incarico si configura giuridicamente come rapporto di lavoro autonomo a prestazione professionale e non subordinato; si configura come lavoro occasionale ed è conseguentemente esclusa l'esistenza di un rapporto di impiego, cosicché non potrà da Lei essere invocato ogni qualsiasi trattamento assicurativo per l'espletamento dell'incarico stesso.

Nel caso in cui Lei fosse dipendente pubblico la presente assume validità solo in presenza di adeguata autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza, la quale dovrà essere consegnata al Centro prima dell'avvio della lezione da Ella programmata e dalla firma apposta in calce alla presente.

Con la sottoscrizione della presente Lei esprime in ultimo il proprio consenso ai sensi del D.lgs n. 196/2003 al trattamento dei dati personali e sensibili che il Centro si impegna ad utilizzare nel pieno rispetto delle prescrizioni di cui al citato decreto e per le finalità gestionali e amministrative connesse all'esercizio della presente. Si precisa che il materiale didattico fornito in sede di lezione viene acquisito dal Centro Formazione Sanitaria che lo utilizzerà esclusivamente per la distribuzione a titolo gratuito ai discenti del corso e ne disporrà per l'archiviazione opportuna e si impegna altresì a non utilizzarlo per altri corsi salvo diverse VS disposizioni.

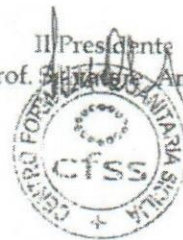
In caso di una Sua accettazione La preghiamo copia della presente firmata per accettazione. Si precisa che la firma indica anche la sua accettazione al trattamento dei suoi dati personali per l'uso dei corsi indicati sopra nel rispetto della normativa



della Legge 196/2003 nonché la non incompatibilità alla docenza così come definita dalla attuale normativa in materia di formazione in generale e degli ecm in particolare.

Nel ringraziarla per la disponibilità, auspicando una risposta affermativa, Le porgiamo distinti saluti.

Il Presidente  
Prof. ~~Salvatore~~ Amato



Per accettazione  
Dott. Alberto Firenze





**DICHIARAZIONE**

(ai sensi degli artt. 45 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 ALBERTO FIRENZE nato/a a CASTELVENERO  
 il 18/05/79 residente a Palermo in Via/Piazza C. MARINO n. 5  
 dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso DIR. GEN. con la qualifica di  
DIR. Tech. con contratto di lavoro ( specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)  
Temp. Indet. matricola n. 8438;

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 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 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 porri in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo;
- di avere partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porri 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.



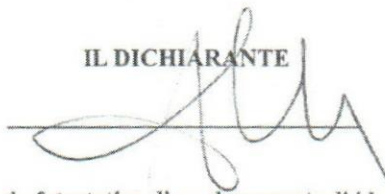
Si precisa che la presente dichiarazione, così come è previsto dall'Art.2 del Codice di comportamento – Deliberazione n. 29 del 2017 - , che di seguito si riporta, si applica *“ai dipendenti, a tempo determinato ed indeterminato dell'A.O.U.P. , a qualunque qualifica appartengono ed a qualsiasi struttura 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.

Palermo li

20/11/18

IL DICHIARANTE



Si allega copia fotostatica di un documento di identità.  
(art.38 D.P.R. 445/2000)

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

IL DICHIARANTE





