

Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0002932

Palermo 04-03-2019

Alla Dott.ssa Gaetana Rinaldi  
U.O.C. di Oncologia Medica

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

Al Resp.le Area Affari Generali

In riferimento alla Vs. nota del 20/02/2019 prot. 2352 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità Relatore per le "giornate Beyon the skin- Nuovi traguardi nel trattamento del melanoma BRAF- mutato" che si svolgeranno a Milano il 25 e 26 Marzo 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.

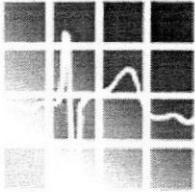
Appare il caso di ricordare che ai sensi dell'art. 61 comma 2 del D.Lvo n. 276/2003 "per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di durata complessiva non superiore a 30 gg. nel corso dell'anno solare salvo che il compenso complessivamente percepito nel medesimo anno solare sia superiore a 5 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



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



BA

Al Direttore Amministrativo  
Dott. F. Di Bella

Oggetto: Richiesta autorizzazione attività occasionale

La Sottoscritta Dott.ssa Gaetana Rinaldi, in servizio presso l'U.O.C. di Oncologia di questa Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone,

chiede

l'autorizzazione di poter partecipare alle giornate Beyon the skin che si terra nelle date del 25 e 26-3-2019 a milano

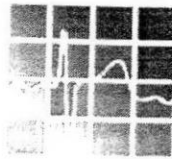
Distinti Saluti

Palermo 18-2-19

Dott.ssa Gaetana Rinaldi

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





Azienda Ospedaliera Universitaria  
"Policlinico Paolo Giaccone"  
di Palermo



## 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 Giuseppe Rimoldi nato/a a Petrolia Sottau  
il 30.3.64 residente a IVI in Via/Piazza San Colofero n. 15  
dipendente dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone", in servizio presso UOC di Onco. Medica con la qualifica di  
DIR. MED con contratto di lavoro (specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)  
INDET, matricola n. 55107;

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 intersorsi 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 intersorsi 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 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 18/02/19

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

IL DICHIARANTE  


## LETTERA D'INCARICO

Milano, 15 febbraio 2019

**OGGETTO: Beyond the Skin - Nuovi traguardi nel trattamento del melanoma BRAF-mutato  
Milano, 25 - 26 marzo 2019**

VyvaMed Srl, (di seguito denominata "PROVIDER"), Sede Legale Via Paleocapa 6 - 20121 - Milano  
Sede operativa presso Centro Leoni Palazzo B, Via Spadolini 7 - 20141 Milano,  
tel 02 5416951 fax 02 54169554, P. IVA 10117680156

**AFFIDA al Dr. / alla Dr.ssa**

COGNOME e NOME RINALDI GAETANA

(di seguito denominato "INCARICATO")

Codice Fiscale RNLGJN64C70G511G  
Luogo e Data di nascita PETRALIA SOTTANA 30.3.64  
Domicilio (città/prov/cap) PETRALIA SOTTANA  
Via SAN CALOGERO, 15  
Telefono (fisso e mobile) 3496738708

**L'INCARICO IN QUALITÀ DI**

Responsabile Scientifico    Autore dei contenuti    Relatore    Moderatore    Tutor

**DISPOSIZIONI**

### **1. PRODUZIONE CONTENUTI SCIENTIFICI (\*) - SE APPLICABILE**

#### **MATERIALE DIDATTICO**

• L'incaricato si impegna a fornire una copia in formato elettronico del materiale didattico realizzato per l'evento, nel rispetto del codice etico e comportamentale previsto dalla normativa applicabile in materia ECM

• Il Provider è tenuto a conservare il materiale didattico utilizzato

#### **QUESTIONARIO ECM (VALUTAZIONE DI APPRENDIMENTO DA PARTE DEI DISCENTI)**

• L'incaricato si impegna a fornire almeno 4 domande pertinenti alla relazione esposta per il questionario di apprendimento ECM. Le domande dovranno avere 4 possibili opzioni di risposta di cui 1 sola corretta.

### **2. NORMATIVE ECM**

La validità dell'incarico, come richiesto nella normativa attuale è vincolato alla consegna, di:

• suo CV EUROPEO aggiornato, in formato elettronico (da inviare **se non già inviato**, a [ecm@mccannhealth.it](mailto:ecm@mccannhealth.it))

***Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà allegato al programma dell'evento formativo e pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://ecm.agenas.it>, e a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti.***

• dichiarazione sul conflitto d'interesse, compilata e firmata, da anticipare urgentemente via FAX al numero 02 54169554 (**ALLEGATO A - CONFLITTO DI INTERESSI**)

• **Per l'incarico in qualità di Responsabile Scientifico: Breve Relazione Conclusiva redatta in sede del corso, sul modulo consegnato in loco**

### **3. AUTORIZZAZIONE**

In base alle normative vigenti che regolano la partecipazione dei dipendenti della pubblica amministrazione, l'incaricato, **IN CASO DI NECESSITÀ** diversa da quella formulata nell'(**ALLEGATO B - AUTORIZZAZIONE**), si impegna a fornire e inviare anticipatamente all'evento/prestazione eventuale documentazione/autorizzazione rilasciata dalla propria amministrazione di appartenenza.

### **4. COMPENSO EFFETTUATO ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL PROVIDER**

La nostra Società Le riconoscerà, a titolo di corrispettivo, in caso di:

**VyvaMed Srl**

Sede Legale: Via Paleocapa 6 - 20121 Milano

Sede Operativa: Via Giovanni Spadolini n 7, Centro Leoni, Palazzo B - 20141 Milano

Tel. +39 02 5416951 / Fax +39 02 54169554 - P.IVA 10117680156

Capitale sociale Euro 28.359,73 - Reg. Imprese di Milano N. 10117680156 REA MI-1344958

- **DIRITTI D'AUTORE** Euro 0 (ZERO Euro)  
al lordo della ritenuta d'acconto del 20% sul 75% dell'imponibile
- **PRESTAZIONE OCCASIONALE** Euro 800,00 (OTTOCENTO/00 Euro)  
al lordo della ritenuta d'acconto del 20%

Il compenso sarà corrisposto a 90 giorni Fine mese, dalla data dell'evento, a condizione che TUTTA la documentazione richiesta sia pervenuta nelle modalità e nei tempi indicati (INCLUSA EVENTUALE AUTORIZZAZIONE e nel caso di Incarico in qualità di Responsabile Scientifico anche la Relazione Conclusiva dell'evento)

La documentazione fiscale NON CONFORME NON consentirà di erogare il compenso (ALLEGATI C1 e C2 da utilizzare per chi NON dispone di partita IVA)

#### 4.1 RIMBORSO SPESE DOCUMENTATE

Le sarà inoltre riconosciuto, previa allegazione dei relativi giustificativi, il rimborso delle eventuali spese di trasferimento e taxi da lei sostenute per l'espletamento delle attività oggetto del presente incarico. Eventuali spostamenti in auto saranno rimborsati a € 0,27/Km + pedaggi autostradali. Tali spese dovranno essere indicate in fattura/notula e assoggettate alle ritenute ai sensi di legge.

#### 5. LIBERATORIA

L'incaricato **AUTORIZZA** VyvaMed Srl all'acquisizione, all'utilizzo e alla divulgazione senza vincoli, della relazione scientifica e/o dei supporti grafici/informatici oggetto dell'incarico.

La cessione e l'utilizzo dei contributi, sollevano VyvaMed Srl da qualsiasi responsabilità.

#### 6. COMUNICAZIONI

L'incaricato richiede e autorizza il Provider ad inviare comunicazioni, documenti, certificazioni fiscali, attestati ECM ecc. tramite il servizio di Posta Elettronica Certificata ai seguenti indirizzi:

Indirizzo P.E.C. ....

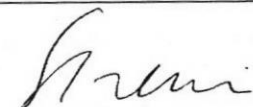
Indirizzo e-mail..... TANIARINALDI02@GMAIL.COM .....

A tal fine l'incaricato si impegna a comunicare al Provider qualsiasi variazione dovesse rendersi necessaria, sollevandolo da ogni responsabilità in merito al buon fine della corrispondenza.

VyvaMed Srl si impegna al pagamento a 90 giorni d.f.f.m., a condizione che la lettera di incarico e tutta la documentazione richiesta in allegato, siano pervenute nei modi e nei tempi richiesti.  
Nel caso di evento Sponsorizzato, il mancato adempimento da parte dello SPONSOR delle obbligazioni assunte nei confronti del PROVIDER per la realizzazione dell'attività formativa, non potrà essere imputato al PROVIDER.

**Il Rappresentante Legale**  
**Stephane M. Freneix**

Firma



In caso di impossibilità, l'incaricato è tenuto a dare preavviso, **almeno 30 GIORNI prima dell'evento/prestazione**

La informiamo inoltre che ai sensi dell' ARTT 13,14 Capo III del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali 2016/679 artt 7,12,15,16,17,18,19,20,21 Lei ha diritto di conoscere, accedere, aggiornare, rettificare, modificare, bloccare, trasferire, cancellare tutti i suoi dati, nonché di esercitare tutti i restanti diritti ai suddetti articoli, mediante l'invio di una email a [ecm@mccannhealth.it](mailto:ecm@mccannhealth.it) o tramite raccomandata a Vyvamed Srl Via Spadolini 7 20141 Milano.

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati ed anche successivamente sino all'espletamento di tutti gli adempimenti di Legge nel rispetto delle modalità indicate nel GDPR Regolamenti Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento è Vyvamed Srl sede legale Via Paleocapa 6 20121 Milano sede operativa Via Spadolini 7 20141 MILANO

In fede, Firma .....

Data 15/02/2019

**VyvaMed Srl**

Sede Legale: Via Paleocapa 6 - 20121 Milano

Sede Operativa: Via Giovanni Spadolini n 7, Centro Leoni, Palazzo B - 20141 Milano

Tel. +39 02 5416951 / Fax +39 02 54169554 - P.IVA 10117680156

Capitale sociale Euro 28.359,73 - Reg. Imprese di Milano N. 10117680156 REA MI-1344958



**ALLA C.A. DELLA DIREZIONE SANITARIA AZIENDA POLICLINICO**  
**P.GIACCONE PALERMO**

**Codice Fiscale** RNLGTN64C70G511G  
**cognome** RINALDI  
**nome** GAETANA ✓  
**qualifica incaricato** - Dirigente MEDICO UOC  
Oncologia Medica

**Conferente** Vyvamed srl vias Paleocapa,6 – 20121

**denominazione**  
Beyond the skin – nuovi  
traguardi nel trattamento del  
melanoma metatstaico

**tipologia** - pubblico ✓

***Incarico***

**Anno Riferimento** 2019  
**tipologia** - Beyond the skin

**Data Autorizzazione**  
**Data Inizio incarico** 25- marzo 2019  
**Data Fine incarico** 26-3-2019  
**Doveri Ufficio** -si

**Incarico Saldato** NON SALDATO ✓  
**Tipo Importo** - 800 EURO LORDI

***Riferimento normativo incarico***

**comma** 9  
**articolo** ART 53  
**numero** D LGVO 165/2001  
**data**  
**riferimento** ....

\* I campi contrassegnati sono obbligatori soltanto sell'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** 800 EURO LORDI

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