

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 5889

Palermo 9/4/2014

Al Dott. P. Colletti
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 03/04/2014 prot. n. 5706, con la quale si richiede l'autorizzazione a partecipare in qualità di docente al convegno "Le co-morbilità nel paziente con Co-infezione HIV e virus epatitici" che si terrà a Milano il 24/04/2014, 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 ad 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. 68 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. R. Colletti

ICM

international s.r.l.

Egr Dott
Pietro Colletti

**Le co-morbidità nel paziente con Co-infezione HIV/virus epatite. Impatto sulla scelta della
terapia antiretrovirale**
Centro Congressi Hotel Michelangelo
Milano, 24 aprile 2014

Roma, 24 marzo 2014

Egregio dottor Colletti,

desideriamo ringraziarLa per aver accettato di partecipare in qualità di *Relatore* dell'Evento "*Le co-morbidità nel paziente con Co-infezione HIV/virus epatite. Impatto sulla scelta della terapia antiretrovirale*"

Il Convegno, che rientra nelle attività di *Formazione Continua in Medicina* si svolgerà a Milano, il 24 aprile p.v. secondo il Programma in allegato.

La ICM International s.r.l., in qualità di *Provider e Segreteria Organizzativa*, è lieta di conferirLe questo incarico libero professionale.

Per questo impegno, che Lei ci assicura sarà svolto fuori dall'orario di lavoro e non avvalendosi dell'uso dei beni del Suo Ente di appartenenza, Le verrà corrisposto un onorario lordo di 750,00 (settecentocinquanta/00) euro, dietro regolare fattura o documento fiscale equipollente ai fini IVA.

I documenti dovranno essere intestati ed inviati a ICM International s.r.l. – Viale del Vignola, 44 – 00196 Roma, insieme alla segnalazione delle coordinate bancarie.

All'atto dell'erogazione del compenso, saranno operate tutte le trattenute previste dalla Legge e l'eventuale trattenuta per i contributi INPS da Lei dovuti, ai sensi della L.326/2003.

La preghiamo di voler cortesemente inviare nota dell'incarico in oggetto al Suo Ente di appartenenza per opportuna informazione e conseguente autorizzazione.

Qualora Lei fosse d'accordo nell'accettare il nostro incarico, La preghiamo volerci inviare copia della presente debitamente sottoscritta per accettazione, e copia dell'autorizzazione che la Direzione Amministrativa dell'ente di Sua appartenenza Le rilascerà in ottemperanza all'art. 53 del D.Lgs. 165/2001

ICM

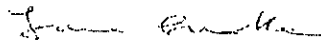
international s.r.l.

Le ricordiamo inoltre che provvederemo a comunicare alla Sua struttura l'importo a Lei corrisposto ai fini del presente incarico ai sensi dell'art.24 della Legge 30.12.1991 n.412 e dell'art.53 del D. Lgs. 30.03.2001 n.165.

Con la sottoscrizione della presente Lei dichiara espressamente e garantisce che le prestazioni professionali oggetto del presente incarico sono compatibili con il Suo attuale rapporto di lavoro e non sono in violazione del D.P.R. 11.07.1980 n.382 (se docente universitario) e della L. 30.12.1991 n.412, nonché delle successive modifiche.

Con la sottoscrizione della presente, acquisita l'informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 675/96 sulla Privacy, ci autorizza a trattare i Suoi dati personali per le finalità di cui all'incarico in parola con possibilità di comunicarli a terzi da noi incaricati

Desideriamo esprimerLe la nostra gratitudine per avere accettato la collaborazione proposta. A disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento risultasse necessario, ed in attesa di un riscontro, inviamo i più cordiali saluti.



dr.ssa Irene Carrabba
ICM International s.r.l.

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica incaricato

Note

Codice fiscale dell'incaricato

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Campo obbligatorio

✓ CLL PTR 59 P19 42731

✓ COLLETTA

✓ PIETRO

✓ DIRIGENTE MEDICO

Conferente

denominazione

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

✓ ICT International SRL

Codice Fiscale

tipologia

Codice fiscale 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

~~0~~

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona fisica)

Codice Fiscale

Partita Iva

cognome

nome

sex

Data Nascita

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Testo – Max 50 caratteri

Testo – Max 50 caratteri

M = maschio; F = femmina

aaaa-mm-gg

✓

✓

✓

✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale

Partita Iva

denominazione

Codice fiscale del conferente

Partita IVA del conferente

Denominazione conferente –

Max 500 caratteri

Codice tabella esterna

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

07740441006

✓ ICT INTERNATIONAL S.R.L.

✓

Tipologia Azienda

Codice Comune Sede

Incarico

Anno Riferimento

tipologia

aaaa – Non può essere

anteriore al 2006

- 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

✓ 2014

✓

- Data Autorizzazione
 Data Inizio incarico
 Data Fine incarico

- altre tipologie
 aaaa-mm-gg ✓ 2004
 aaaa-mm-gg ✓ 24 APRILE 2024
 aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doveri Ufficio

-si ✓
-no ✓

Incarico Saldato

Indicare se l'incarico è stato saldato o meno ✓

Tipo Importo

- previsto ✓ 750,00 € LORRO
- 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 <riferimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere espresso in euro. ✓ 750,00 € LORRO

anno	aaaa	✓
------	------	---