

**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-morbidity 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-morbidity 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

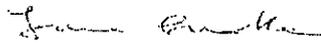
international s.r.l.

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 esprimere 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

Note

Campo obbligatorio

Incaricato

Codice Fiscale

Codice fiscale dell'incaricato

✓ CLL PTR 59 P 19 42731

cognome

Testo – Max 50 caratteri

✓ COLLETTA

nome

Testo – Max 50 caratteri

✓ PIETRO

qualifica incaricato

- Dirigente

✓ DIRIGENTE MEDICO

- Non dirigente

Conferente

denominazione

Denominazione conferente –

✓ ICT International SRL

Max 500 caratteri

Codice Fiscale

Codice fiscale del conferente – P. IVA

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

denominazione

Denominazione conferente –

07740441006

Max 500 caratteri

✓ ICT INTERNATIONAL S.R.L.

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

✓

Codice Comune Sede

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

aaaa – Non può essere
antecedente al 2006

✓ 2014

tipologia

- 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

- 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 <referimentoNormativo> non va inserito.

Pagamento

importo L'importo deve essere espresso in euro. ✓ 750.00 € LORRO

anno	aaaa	✓
------	------	---