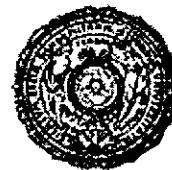


**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 18.327

Palermo 27-11-2013

Al Dott. Rizzo Sergio
U.O. C. di Oncologia Medica

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 25/11/2013 prot. n. 18092, con la quale si richiede a sanatoria l'autorizzazione a prestare la propria attività retribuita occasionale, in qualità di docente all'evento "Progetto formativo presente e futuro nella terapia endocrina nel metastatic breast cancer - che si e' svolto a Palermo l'8.11.2013, 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

Alla cortese attenzione del Direttore Amministrativo A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo

Richiesta incarico conferito a dipendente

Dipendente

Codice Fiscale **RZZSRG77P18G273E**

Cognome **Rizzo**

Nome **Sergio**

Qualifica **Dirigente Medico**

ONCOLOGIA MEDICA

MAR. 55160

Conferente (se persona giuridica)

SIDERA s.r.l.

Partita IVA **02893270120**

Denominazione _____

Tipologia Azienda _____

Codice comune sede (obbligatorio solo se società): **Vicolo Tonale, 4 - 25032 Chiari - BS**

Incarico

Anno di riferimento **2013**

Tipologia: **docenza**

Data autorizzazione _____

Data inizio incarico **8/11/2013**

Data fine incarico **8/11/2013**

Incarico saldato **NO**

Importo Euro **640** al netto della ritenuta d'acconto

Pagamento

Importo _____

Anno _____

