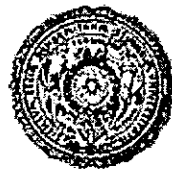


**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 3602

Palermo 03/03/2014

Al Dott. G. Mazzola  
U.O.C. di Malattie Infettive

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse  
Umane

In riferimento alla Vs. nota del 21/02/2014 prot. n. 3119, con la quale si richiede l'autorizzazione a prestare la propria attività in qualità di relatore al convegno "HCV Therapy in HIV/HCV Coinfected patient. WHY NOW TYREAT" che si terrà a Palermo in data 15/03/2014, 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  
Dot. R. Colletti



- altre tipologie  
**Data Autorizzazione** aaaa-mm-gg ✓  
**Data Inizio incarico** aaaa-mm-gg ✓ 15/3/2014  
**Data Fine incarico** aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato ✓ 15.3.2014  
**Doveri Ufficio** -si ✓  
 -no  
**Incarico Saldato** Indicare se l'incarico è stato ✓ No  
 saldato o meno  
**Tipo Importo** - previsto ✓ 1200,00 €  
 - presunto ✓ 1200,00 €  
**importo** L'importo deve essere espresso ✓ 1200,00 €  
 in euro.

**Riferimento normativo incarico**

<b>comma</b>	Testo - Max 50 caratteri	✓*
<b>articolo</b>	Testo - Max 50 caratteri	✓*
<b>numero</b>	Testo - Max 50 caratteri	✓*
<b>data</b>	aaaa-mm-gg	✓*
<b>riferimento</b>	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 ✓ 1200,00  
 in euro.

<b>anno</b> 2014	aaaa 2014	✓
------------------	-----------	---

**A.O.U. Policlinico di Palermo**  
 U.O.C. Malattie Infettive  
**Dr. Giovanni Mazzola**  
 Dirigente Medico Infettivologo  
 RESPONSABILE DIREZIONE UOS cod. 24.01.01  
 Cod. Enpam 30006727Z - O.M. PA 8368

