

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone**



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 13757

Palermo 18/09/2013

Alla Dott.ssa Ingrid Anne Mandy
Schierz
U.O.C. di Neonatologia con Utin e Nido

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota, con la quale si richiede l'autorizzazione a prestare la propria attività retribuita occasionale, per attività didattica per il "I Level European Master - Professional Nursing Training in Mother and Child Health" per un totale di 24 ore distribuite in moduli da 8 ore/ciascuno, - che si è svolta a Palermo tra dicembre 2012 e maggio 2013 presso l'Aula Latteri della Facoltà di Medicina e Chirurgia, si autorizza a sanatoria, ai soli fini amministrativi, in osservanza a quanto previsto dal comma 9, art. 53 del D.Lgvo 165/2001.

Si precisa, inoltre che le autorizzazioni per loro natura devono essere fatte preventivamente.

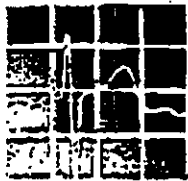
L'attività di cui trattasi deve essere svolta ad di fuori dell'orario di servizio.

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. Celletti



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone



Dipartimento Materno Infantile

Alla cortese attenzione della
Direzione Sanitaria
Dr. Luigi Aprea

Oggetto: nulla osta per attività didattica presso il I Level European Master - PROFESSIONAL NURSING TRAINING IN MOTHER AND CHILD HEALTH

La sottoscritta Ingrid Anne Mandy SCHIERZ, nata a Großbördorf il 27/01/1975, dirigente medico a tempo pieno con contratto a tempo determinato in servizio presso l'U.O.C. di Neonatologia e TIN (Direttore G. Corsello) chiede nulla osta per svolgere attività didattica presso il I Level European Master "PROFESSIONAL NURSING TRAINING IN MOTHER AND CHILD HEALTH" per un totale di 24 ore distribuite in moduli da 8 ore/ciascuno.

La sottoscritta dichiara che la suddetta attività didattica non interferisce con l'attività assistenziale svolta nell'orario di servizio.

Palermo, 07/03/2013

Cordiali saluti
Ingrid Anne Mandy Schierz

Si concorda e si esprime nulla osta per il suddetto

IL DIRETTORE
(Prof. Giovanni Corsello)

Visto

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale

R 08 MAR. 2013

Prot. N. 3801

N.O.

IL DIRIGENTE MEDICO
DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO
Dr. Alberto Firenze

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti**Sezione Dipendenti**

Nome campo

Incaricato

Codice Fiscale

cognome

nome

qualifica Incaricato

Conferente

denominazione

Codice Fiscale

tipologia

Note

Codice fiscale dell'Incaricato

Testo - Max 50 caratteri

Testo - Max 50 caratteri

- Dirigente

- Non dirigente

Denominazione conferente -

Max 500 caratteri

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

Campo obbligatorio

✓ SCHIRDI SA 672111 X

✓ SCHIERZ

✓ INGRID ANNE HANBY

DIRIGENTE

✓ UNIVERSITA' DEGLI STUDI

PALERMO

80023730825

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

sesso

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 -

Max 500 caratteri

Tipologia Azienda

Codice tabella esterna

Codice Comune Sede

Obbligatorio solo se Società

e se estero = N

Incarico

Anno Riferimento

aaaa - Non può essere
anteriore al 2006

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

✓ 2012-2013

08/03/2013
DICEMBRE 2012-MAGGIO
2013

Data Autorizzazione
Data Inizio incarico
Data Fine incarico

altre tipologie
aaaa-mm-gg
aaaa-mm-gg

aaaa-mm-gg - L'attributo non deve essere inserito se non valorizzato

Doverti Ufficio
-si
-no

Incarico Saldato
Indicare se l'incarico è stato saldato o meno

NO

Tipo Importo
- previsto
- presunto

Importo
L'importo deve essere espresso in euro.

2400 (3 MODULI)
DA 8h

Riferimento normativo incarico

comma
articolo
numero
data
riferimento

Testo - Max 50 caratteri
Testo - Max 50 caratteri
aaaa-mm-gg
Indicare ad es. se tratta 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.

2400

anno
aaaa

2013