

Azienda Ospedaliera Universitaria
"Policlinico Paolo Giaccone"
di Palermo



DIREZIONE GENERALE

Prot. n. 0000750

Palermo 19/02/2018

Al Dott. Renato Patrizio Costa
U.O.SD di Diagnostica Clinica
Radioisotopica

Al Resp.le dell' Area Gestione Risorse
Umane

In riferimento alla Vs. nota prot. 445 del 12.01.2018, con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale di responsabile scientifico e relatore al corso ECM "Ca PROSTATICO" che si svolgerà presso la Casa di Cura La Maddalena in data 21.02.2018, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., 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 al 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. 67 lett. L del TUIR 917/86 (redditi diversi).

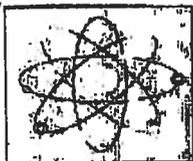
Resta obbligo del soggetto incaricato, comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, affinché quest'ultimo possa adempiere agli obblighi contributivi (gestione separata INPS).

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. F. Di Bella

Il Direttore Sanitario
Dott. M. Montalbano

DA



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo



Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica
U.O.S.D. DI DIAGNOSTICA CLINICA RADIOISOTOPICA

Responsabile: Dott. Renato Patrizio Costa

Unità Operativa
Medicina
Nucleare
P.zza delle Cliniche, 2
90142 Palermo
Tel. 091 6552161
Fax 091 6552195

Prot.n° 3/18

Al Signor Direttore Sanitario

A.O.U.P.

Il sottoscritto dott. Renato Patrizio Costa, dirigente medico presso l'U.O.S.D. di diagnostica clinica radioisotopica di questa Azienda, chiede alla S.V. l'autorizzazione a svolgere l'incarico di responsabile scientifico e relatore al corso ECM "Ca PROSTATICO" che si svolgerà in data 21.2.2018 (e solo per quel giorno) presso LA MADDALENA-dipartimento oncologico di III livello di Via San Lorenzo colli 312. Si allega proposta incarico. In attesa di cortese riscontro



Handwritten signature: *Renato Patrizio Costa*

AZIENDA OSPEDALIERA
UNIVERSITARIA POLICLINICO
"Paolo Giaccone" Palermo
Unità Operativa 01.01.0
Diagnostica Clinica Radioisotopica
Dott. Renato Patrizio Costa

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "P. Giaccone"
Direzione Aziendale
R 12 GEN. 2018
Prot. N. 0000445

Handwritten notes: *15.0 Rpet. 10/1/18*

COLLAGE S.p.A.



Egr. Dott. Renato Patrizio Costa

Oggetto: incarico professionale

COLLAGE S.p.A., con sede legale in Palermo, Via Umberto Giordano n.37/A, C.F. e Reg. Imp. 04135850624, REA 1737361, Partita I.V.A. 04135850624, nella persona del suo legale rappresentante Sig. Pietro Sole,

PREMESSO

che l'art. 2222 e seguenti del Codice Civile regolano il presente contratto, in quanto trattato di prestazione d'opera da effettuarsi in modo autonomo e senza alcun vincolo di subordinazione, con carattere occasionale tale da escludere qualsiasi accordo di continuità dell'incarico stesso

AFFIDA

l'incarico in qualità di Responsabile Scientifico e Relatore al Corso ECM "CA PROSTATICO", che si svolgerà in data 21/02/2018 presso LA MADDALENA S.P.A - DIPARTIMENTO ONCOLOGICO DI III LIVELLO - via San Lorenzo Coll 312d - Palermo

Si precisa che:

1. Per tale incarico Lei sarà corrisposto un compenso lordo pari ad € 600,00 (seicento/00euro) dietro presentazione di regolare ricevuta/fattura; detta somma comprende la ritenuta a titolo di acconto del 20% e il contributo previdenziale INPS, se applicabile. Qualora Lei fosse iscritto ad un Ente Previdenziale diverso dall'INPS (per es. ENPAM), La preghiamo di volere indicare il numero sulla Sua ricevuta. Tale obbligo non sussiste in caso di emissione di fattura con partita IVA.
2. Tutti i dati e le informazioni riguardanti la società Collage S.p.A. di cui Lei entrerà in possesso nello svolgimento dell'incarico di cui trattasi, dovranno essere considerati riservati e dovranno essere utilizzati solo nell'ambito dell'esecuzione del contratto stesso;
3. Collage S.p.A. si impegna ad ottemperare, nell'esecuzione del presente accordo ad ogni prescrizione del T.U. Privacy (D. Lgs. 30.06.2003, n. 159) sulle tutele dei dati personali. I dati e le informazioni di cui Collage S.p.A. entrerà in possesso saranno utilizzati per finalità di natura amministrativa, contabile, anagrafica.
4. Collage S.p.A. è esonerata da ogni responsabilità in relazione ad infortuni professionali sia derivanti dallo svolgimento della prestazione, che per danni causati a persone o cose in corso di contratto;
5. La S.V. deve indicare se necessita di autorizzazione da parte di Pubblica Amministrazione per lo svolgimento dell'incarico affidato. Le, ed in tal caso, ai sensi del combinato disposto degli artt. 1, 3 e 53 del D. Lgs. n. 156 del 30 marzo 2001 e successive modifiche, si impegna a ottenere l'autorizzazione all'Amministrazione di competenza e a trasmetterla copia, menzionando Collage S.p.A. da qualsiasi tipo di responsabilità in merito, pena la non sottoscrizione del contratto medesimo.

In conformità alla normativa sopra richiamata, sono dispensati dal richiedere la predetta autorizzazione i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, i docenti universitari a tempo definito e le altre categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.

Incarico soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione
(in questo caso è obbligatorio inviare copia alla Collage S.p.A. entro i 15 giorni precedenti l'incarico).

Firma per accettazione

Incarico soggetto alla sola comunicazione alla Pubblica Amministrazione.

Firma per accettazione

Incarico NON soggetto ad autorizzazione della Pubblica Amministrazione.

Firma per accettazione

6. La S.V. dichiara altresì attraverso l'Allegato A di aver/non aver percepito nell'anno corrente redditi superiori ad € 5.000,00= (cinquemilaeuro) compreso il presente compenso, qualora non sia soggetto IVA. (APPLICABILE SOLO LADDOVE NON ABBA PARTITA IVA).
7. Collage S.p.A. corrisponderà le somme concordate solo previa verifica dell'effettivo svolgimento dell'incarico e dietro presentazione di regolare fattura/notula, mediante bonifico bancario a 90 giorni fine evento dietro presentazione di regolare modulistica relativa al pagamento. Non è possibile presentare fattura/notula prima dell'espletamento dell'incarico da parte dell'incaricato.
8. La S.V. sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 48 c.25 del d.l.288/2003, convertito in legge il 25/1/2003, dichiara l'assenza di conflitto di interessi.
9. Per ogni eventuale controversia relativa alla interpretazione o/o esecuzione del presente contratto è competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

In caso di accettazione l'incaricato è invitato a restituire entro e non oltre il 7 giorni dal ricevimento della stessa, al numero di fax 091 6585324, la presente lettera di incarico con gli allegati debitamente compilati in ogni sua parte, datata e sottoscritta in segno di espressa accettazione dell'incarico e dei termini e condizioni dell'incarico stesso.

Palermo, 18/12/2017

Collage S.p.A. - Pietro Sole - Presidente

Firma per accettazione

Informatica Privacy statement: i dati personali forniti costituiscono oggetto di trattamento secondo le finalità e modalità descritte nell'informatica ai sensi dell'Art. 13 D.Lgs. 159/2003. L'interessato gode di tutti i diritti previsti dall'Art. 7 del D.Lgs. 159/2003. Informative e diritti dell'interessato sono pubblicati in forma cartacea su www.collage-spa.it

Firma per accettazione

Data

Pag. 1

COLLAGE S.p.A.
Education



COLLAGE S.p.A. Provider ECM Standard - Cod. Rif 309
Sede Centrale - Via Umberto Giordano, 55 - 90144 PALERMO - Tel. +39 091 6867401 - Fax +39 091 9889354 Mail: info@collage-spa.it

CA PROSTATICO
Palermo, 21 febbraio 2018

Ospedale La Maddalena - Dipartimento Oncologico di III livello
Via San Lorenzo Colli, 312/d

Razionale

Il trattamento con un particolare radiofarmaco, il Radio-223 dicloruro (Ra-223) può prolungare la sopravvivenza dei pazienti che presentano carcinoma della prostata resistente alla castrazione, pazienti con metastasi ossee sintomatiche e senza metastasi viscerali note.

Il Radio-223 dicloruro (Ra-223) contribuisce infatti ad incrementare del 30 per cento il tasso di sopravvivenza globale. L'efficacia di questa opzione terapeutica è stata riconosciuta anche dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

Il Radio-223 dicloruro è tra le terapie di fascia H quindi di pertinenza solamente di alcune strutture ospedaliere provviste di un servizio di Medicina Nucleare con Nulla Osta alla detenzione e relativa autorizzazione.

L'obiettivo del meeting è fornire una dettagliata indicazione sul ruolo del trattamento con alfa-emettitori nello scenario terapeutico attuale, condividere tutte le nozioni che aiutano ad identificare il paziente candidabile al trattamento e promuovere un network tra centri specialistici e centri limitrofi che gestiscono pazienti affetti da questa patologia.

Sede operativa e amministrativa - Palermo: Via U. Giordano, 55 - 90144 Palermo - Tel +39 091 6867401 - Fax 091 9889354
Sede di Milano: Viale Evaristo Steffini n° 6 - 20125 Milano - Tel +39 091 6867481 Fax 091 9889354
Sede di Parma: Via Ruggaro da Parma, 25 - 43126 Parma - Tel/Fax: +39 0521 67.12.38
Branch Office Napoli: Centro Direzionale - Isola G1 - Scala D - 12° piano - 80143 Napoli - Tel. 081.199.793.19 - Fax. 081.199.793.60



COLLAGE R.S.A.
Education



COLLAGE S.p.A. Provider ECM Standard - Cod. Rif 309
Sede Centrale - Via Umberto Giordano, 37 - 90144 PALERMO - Tel. +39 091 6867401 - Fax +39 091 9889354 Mail: info@collage-spa.it

Programma

Welcome coffee

13.45-14.00 Registrazione dei partecipanti

14.00-14.30 Introduzione ed obiettivi del Corso
Renato Patrizio Costa

14.30-16.00 Update nel trattamento del Ca Prostatico
Vincenzo Serretta

16.00 - 18.00 Sessione interattiva Il trattamento del paziente con ca prostatico
Conduce: Umberto Ficola

- Esperienze Cliniche a confronto
- Algoritmi decisionali sulla scelta terapeutica
- Algoritmi di gestione degli effetti collaterali
- Gestione multidisciplinare del paziente

18.00-18.30 Journal club: commenti sugli ultimi articoli scientifici Internazionali
Renato Patrizio Costa

18.30-19.00 Take home message

19.00-19.15 Questionario di apprendimento ECM

Faculty

Dott. Renato Patrizio Costa: Laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in medicina Interna e medicina nucleare, Direttore Unità Operativa Medicina Nucleare, Policlinico Paolo Giaccone - Palermo

Prof. Vincenzo Serretta: Laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in urologia, professore associato di urologia, Policlinico Paolo Giaccone - Palermo

Dott. Umberto Ficola: Laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in endocrinologia, Direttore terapia radiometabolica e endocrinologia oncologica presso La Maddalena - Dipartimento Oncologico di III Livello - Palermo

Informazioni

Durata: 4 ore e 30 min

Figura professionale accreditata: Medico chirurgo

Discipline: Oncologia, Radioterapia, Urologia

Discenti: 15

Docenti: 3

Provenienza: 100% Locale

Sede operativa e amministrativa - Palermo: Via U. Giordano, 55 - 90144 Palermo - Tel +39 091 6867401 - Fax 091 9889354
Sede di Milano: Viale Evaristo Stefanini n° 6 - 20125 Milano - Tel +39 091 6867481 Fax 091 9889354
Sede di Parma: Via Ruggero da Parma, 25 - 43126 Parma - Tel/Fax: +39 0521 67.12.38
Branch Office Napoli: Centro Direzionale - Isola G1 - Scala D - 12° piano - 80143 Napoli - Tel. 081.199.793.19 - Fax. 081.199.793.60





DIREZIONE SANITARIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

Art.6 D.P.R. n.62/2013

Il/la sottoscritto/a ROMATO PAOLIZIO COSTA nato/a CALTANISSETTA
il 11.6.58 individuato come partecipante all'evento formativo: TUMORE PROSTATO
sponsorizzato da _____

in data 21.2.18 presso la località di PALERMO;
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di non avere rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con l'Azienda sponsorizzatrice dell'evento;
- 2) Di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 3) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od affini entro il secondo grado, non hanno rapporti finanziari con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 4) Di non avere interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 5) Che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti od affini entro il secondo grado, non hanno interessi personali di qualsiasi natura anche non patrimoniali con il soggetto di cui al punto 1) e/o ad esso collegati;
- 6) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 7) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado, hanno rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale;
- 8) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 9) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi propri di persone con le quali il coniuge/convivente, i parenti od affini entro il secondo grado hanno causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- 10) Che la sponsorizzazione non coinvolge interessi od organizzazioni di cui è tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- 11) Di non avere, ai sensi di Legge, ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'impossibilità di partecipare all'evento;

e pertanto, DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse così come disciplinate dal D.P.R. 62/2013.

Palermo, il 15.6.2018

Firma _____

Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

Sezione Dipendenti

Nome campo	Note	Campo obbligatorio
Incaricato		
Codice Fiscale cognome nome qualifica incaricato	<i>ROBERTO PATRIZIO COSTA</i> Codice fiscale dell'incaricato Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri <input checked="" type="checkbox"/> Dirigente - Non dirigente	✓ <i>COSTA ROBERTO PATRIZIO</i> ✓ <i>COSTA</i> ✓ <i>ROBERTO PATRIZIO</i> ✓
Conferente denominazione	Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ <i>CDLALG SPA</i>
Codice Fiscale tipologia	Codice fiscale del conferente –P. IVA <i>04135350824</i> - pubblico ✓ <input checked="" type="checkbox"/> 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)

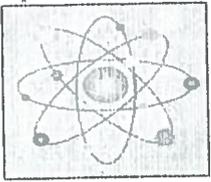
Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	
Partita Iva cognome nome sesso Data Nascita	Partita IVA del conferente Testo – Max 50 caratteri Testo – Max 50 caratteri M = maschio; F = femmina aaaa-mm-gg	✓ ✓ ✓ ✓

Dati ulteriori su Conferente (se persona giuridica)

Codice Fiscale	Codice fiscale del conferente	<i>04135350824</i>
Partita Iva denominazione	Partita IVA del conferente Denominazione conferente – Max 500 caratteri	✓ ✓
Tipologia Azienda Codice Comune Sede	Codice tabella esterna Obbligatorio solo se Società e se estero = N	✓

Incarico

Anno Riferimento	aaaa – Non può essere antecedente al 2006	✓ <i>2018</i>
tipologia	- arbitrato ✓ - direzione e coordinamento lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche - consiglio di amministrazione - collegio sindacale - revisore dei conti <input checked="" type="checkbox"/> docenze - commissioni - rilevazioni e indagini statistiche - consulenze tecniche - commissari ad acta	



**Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico Paolo Giaccone
dell'Università degli Studi di Palermo**



**Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica
U.O.S.D. DI DIAGNOSTICA CLINICA RADIOISOTOPICA**

Responsabile: Dott. Renato Patrizio Costa

Unità Operativa
Medicina
Nucleare

P.zza delle Cliniche, 2
90142 Palermo
Tel. 091 6552161
Fax 091 6552195

Prot.n° 3/18

Al Signor Direttore Sanitario

A.O.U.P.

Il sottoscritto dott. Renato Patrizio Costa, dirigente medico presso l'U.O.S.D. di diagnostica clinica radioisotopica di questa Azienda, chiede alla S.V. l'autorizzazione a svolgere l'incarico di responsabile scientifico e relatore al corso ECM "Ca PROSTATICO" che si svolgerà in data 21.2.2018 (e solo per quel giorno) presso LA MADDALENA- dipartimento oncologico di III livello di Via San Lorenzo colli 312. Si allega proposta incarico.
In attesa di cortese riscontro



*Nulla osta
P. Costa*

AZIENDA OSPEDALIERA
UNIVERSITARIA POLICLINICO
"Paolo Giaccone" Palermo
Unità Operativa 1.01.0
Diagnostica Clinica Radioisotopica
Dott. Responsabile Dr. R. P. Costa