

**Azienda Ospedaliera Universitaria  
“Policlinico Paolo Giaccone”  
di Palermo**



**DIREZIONE GENERALE**

Prot. n. 0002996

Palermo 04-03-2019

Al Dott. Giuseppe Coppola  
U.O.C. di Cardiologia e U.T.I.C.

Al Resp.le dell'Area Gestione Risorse  
Umane

Al Resp.le Area Affari Generali

In riferimento alla Vs. nota dell'11.02.2019 prot.908 con la quale si richiede l'autorizzazione ad effettuare attività occasionale in qualità di relatore alla Riunione Scientifica dal titolo: "Impiego dei Nutraceutici nell'ipercolesterolemia" che si terrà a Palermo il 05 aprile 2019, e preso atto del nulla osta rilasciato dal Responsabile della P.C.T., si autorizza, 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 è 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. P. Di Bella

Il Direttore Sanitario  
Dott. M. Montalbano



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo**



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

*DA*

*Terapia Intensiva Cardiologica (cod. 50.01)*  
*Direttore: Prof. Salvatore Novo*

Al Direttore Amministrativo A.O.U.P.  
Dr. F. Di Bella

Oggetto: Incarico Prestazione occasionale

Ill.mo direttore, con la presente, il sottoscritto Giuseppe Coppola, dirigente medico a tempo indeterminato presso l'U.O. sopracitata, comunica di aver ricevuto un incarico professionale di docenza retribuito. Lo stesso deve intendersi come prestazione occasionale da svolgersi al di fuori dell'orario di servizio.

Si invia in allegato alla presente la documentazione relativa per approvazione ed autorizzazione.

L'occasione mi è gradita per inviare cordiali saluti.

Palermo 07/02/2019

*Giuseppe Coppola*  
Università degli Studi di Palermo  
C.U.P. "P. Giaccone" PALERMO  
Prevenzione Corruzione e Trasparenza  
Responsabile Dott.ssa Maria Cristina Lorunzini

*Giuseppe Coppola*  
Dr. Giuseppe Coppola





**DICHIARAZIONE**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE**  
**D.P.R. N. 62/2013**

Il/La sottoscritto/a..... GIUSEPPE COPPOLA..... nato/a a ..... PALERMO.....  
il..... 28/5/75..... residente a ..... PALERMO..... in Via/Piazza..... GIOV BONADINO .. n. 67  
dipendente dell'A.O.U.P. “Paolo Giaccone”, in servizio presso..... UTI 6..... 630021..... con la qualifica di  
D.R. MEDICO..... con contratto di lavoro ( specificare a tempo determinato, indeterminato, parziale, altro.....)  
T. INFERMIERINA 20....., matricola n. 000000000000000000.....;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 16 aprile 2013, n.62 nonché del Codice di comportamento dei dipendenti dell'A.O.U.P. “ Paolo Giaccone” di Palermo, Deliberazione n.29 del 13.01.2017, che:

**1) COMUNICAZIONE DEGLI INTERESSI FINANZIARI E CONFLITTI DI INTERESSE**  
(art.6 c. 1 e 2 – D.P.R. n. 62/2013 – Art. 6 Codice comportamento Deliberazione n. 29/2017)

- a) - **di non avere avuto** negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti;
- b) - **di avere avuto** negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti, come di seguito riportato:

in caso di risposta al punto b) si precisa:

- di avere a tutt'oggi**, rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti lavori di collaborazione e come di seguito riportato:
- di non avere più** rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;
- di non avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, che abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

- che tali rapporti sono intercorsi o intercorrono, con soggetti che hanno interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa di assegnazione del sottoscritto limitatamente alle pratiche affidate;
- c) - di avere provveduto ad informare l'Amministrazione in ordine all'eventuale ricorrenza di interessi finanziari, così come è previsto dall'art. 6 del Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, di cui al D.M. 28.11.2000, e dall'art. 6 del Codice di comportamento aziendale approvato con atto deliberativo n.29 del 13.01.2017 che di seguito si riporta:

#### **Art. 6 – Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse -**

*“Il dipendente, qualora si realizzi una delle ipotesi previste dall'art.6 del Codice di comportamento di cui al D.M. 28.11.2000 (.....di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che egli abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando: a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrono con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate.... ), deve informare per iscritto l'amministrazione, all'atto della sottoscrizione del contratto o incarico e successivamente, ogni qualvolta si realizzino le succitate ipotesi. La comunicazione va effettuata al Responsabile della struttura di afferenza.*

Il dipendente, in relazione alle mansioni svolte, deve comunicare al Responsabile della struttura di afferenza, la presenza di conflitti di interesse anche potenziali. A tal fine deve presentare apposita dichiarazione, per la prima volta entro trenta giorni dall'entrata in vigore del presente codice e poi, successivamente, ogni qualvolta si sia verificata una modifica della situazione precedentemente dichiarata entro il termine di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.

La mancata comunicazione di cui ai commi precedenti comporta una violazione dei doveri del pubblico dipendente e costituisce un illecito disciplinare. “

- d) - di essersi astenuto dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle proprie mansioni in situazioni di conflitto anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge o del convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado,

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

## **2) OBBLIGO DI ASTENSIONE**

(art. 7 D.P.R. n.62/2013)



di essersi astenuto dal partecipare alla adozione di decisioni o ad attività inerenti alla propria mansione in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali ovvero di suoi parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con i quali egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente,

ovvero (specificare): \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza**, in presenza delle suddette ipotesi che comportano l'obbligo di astensione, di dovere comunicare al Responsabile della struttura di afferenza, la specifica situazione di conflitto. - "La mancata comunicazione costituisce violazione dei doveri del pubblico dipendente ed illecito disciplinare." - Art. c.1 e c.4 Codice di comportamento - Deliberazione n. 29/2017.

### 3) PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI E ORGANIZZAZIONI

(art. 5 D.P.R. N.62/2013)

- di non appartenere** ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'Ufficio ( la disposizione non si applica all'adesione a partiti politici o a sindacati);
- di appartenere** ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività assegnata (ad esclusione dell'adesione a partiti politici o a sindacati), come di seguito riportato: \_\_\_\_\_

### 4) Art.4 commi 6,7 , 8 del Codice di comportamento - Deliberazione n. 29/2017

- di avere effettuato** preventiva comunicazione degli incarichi non soggetti ad autorizzazione, che possono interferire con lo svolgimento dei compiti d'ufficio;
- di non avere accettato** incarichi di collaborazione o di consulenza, gratuito o retribuito, da soggetti privati che abbiano, o abbiano avuto nel biennio precedente, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti all'attività ed ai compiti svolti;
- di avere inoltrato**, quale personale con rapporto di lavoro part-time non superiore al 50%, preventiva comunicazione per attività lavorativa extra- officium, che può interferire con l'attività istituzionale svolta.

### 5) DISPOSIZIONI PARTICOLARI PER I DIRIGENTI

(art. 13 comma 3 D.P.R. n. 62/2013)

- di non avere** partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono pormi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo;
- di avere** partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono pormi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che svolgo,  
(specificare): \_\_\_\_\_
- di non avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongono in contatti frequenti con l'Unità operativa di appartenenza che dirigo o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alla stessa;
- di avere** parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongono in contatti frequenti con l'Unità operativa che dirigo o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti alla stessa.

Si precisa che la presente dichiarazione, così come è previsto dall'Art.2 del Codice di comportamento – Deliberazione n. 29 del 2017 - , che di seguito si riporta, si applica “ai dipendenti, a tempo determinato ed indeterminato dell'A.O.U.P. , a qualunque qualifica appartengono ed a qualsiasi struttura appartengono ed a qualsiasi struttura siano assegnati, compresi i collaboratori ed esperti linguistici. Si applica, altresì, al personale universitario, in rapporto di servizio con l'A.O.U.P., con riferimento all'esercizio dell'attività assistenziale ed a qualsiasi altra attività svolta all'interno degli spazi aziendali. Si applica inoltre ai titolari di contratto di lavoro subordinato con altri soggetti, pubblici o privati e che siano distaccati, comandati o comunque assegnati temporaneamente presso l'A.O.U.P. Gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori e consulenti dell'amministrazione, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo. Tali obblighi si estendono al personale ed ai collaboratori a qualsiasi titolo delle società partecipate ed in house dell'A.O.U.P. e delle imprese fornitrici di beni e servizi e che realizzano opere in favore dell'amministrazione nel momento in cui svolgono attività presso l'A.O.U.P. Il presente Codice si estende, per quanto compatibile, ai titolari di borse di studio, agli assegnisti e dottorandi, ai medici in formazione specialistica, che svolgono attività formativa presso le strutture aziendali, agli studenti in tirocinio e al personale in convenzione, che presta assistenza religiosa e morale, quando sono presenti presso l'A.O.U.P. La violazione degli obblighi derivanti dal Codice potrà essere causa di risoluzione o decadenza del rapporto, in relazione alla gravità della medesima.”

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale adottato con Determinazione N. 29 del 13.01.2017.

IL DICHiarante

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.  
(art.38 D.P.R. 445/2000)

Palermo li 30/1/19

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai fini della presente dichiarazione, secondo la normativa vigente.

IL DICHiarante

## SCHEDA RACCOLTA DATI: MEDICO RELATORE/MODERATORE

## IO SOTTOSCRITTO

Nome/Cognome GIUSEPPE CERPANI tel. 010 220000 cell. 0333 333333indirizzo privato VIA GIOV. RONANNO 62 c.a.p. 00143 città PALERMO prov. PAC.F. CPGPP71E2P4273V P.I.V.A. 111111111111111111qualifica DR. MEDICO c/o l'Ente Agip - Palermo

Ufficio Competente \_\_\_\_\_

## DICHIARO:

## 1. Libero Professionista

di non essere dipendente da/di alcun Ente Pubblico.  
 Nessuna formalità è quindi richiesta in relazione agli adempimenti previsti dal D. Lgs. 165/01 e s.m.i., da leggi speciali e/o da prassi vigenti sul pubblico impiego, al fine della mia sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico.

## 2. Universitario a tempo definito

di essere docente universitario a tempo definito ai sensi dell'art. 53 c.6 D. Lgs. n.165/2001 e di impegnarmi ad effettuare l'attività oggetto dell'incarico da Voi proposto a titolo personale.  
 Nessuna formalità è quindi richiesta in relazione agli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., da leggi speciali e/o da prassi vigenti sul pubblico impiego, al fine della mia sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico.

## 3. Universitario a tempo pieno

di essere docente universitario a tempo pieno e di impegnarmi ad effettuare l'attività oggetto dell'incarico da Voi proposto a titolo personale.  
 Nessuna formalità è richiesta in relazione agli adempimenti previsti dal D.Lgs n. 165/2001 e s.m.i., da leggi speciali e/o da prassi vigenti sul pubblico impiego, al fine della mia sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico.

## 4. Dipendente S.S.N.

**NON**

soggetto ad autorizzazione

di essere dipendente da/di Ente Pubblico ma di non essere soggetto a preventiva autorizzazione da parte della Amministrazione Pubblica a cui appartengo (e/o per la quale presto servizio, se diversa da quella di appartenenza) al fine della mia sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Non risulta pertanto applicabile l'art. 53 D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i. e non vi sono impedimenti ai sensi di leggi speciali e/o di prassi vigenti sul pubblico impiego e, pertanto, dichiaro di impegnarmi ad effettuare l'attività oggetto dell'incarico da Voi proposto a titolo personale.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico che, una volta accettata, per finalità di massima trasparenza, provvederò a comunicare personalmente all'Amministrazione Pubblica sopra indicata.

5. Dipendente S.S.N.  
soggetto ad autorizzazione

Intramurario  Extramurario

di essere dipendente da/di Ente Pubblico e di essere soggetto a preventiva autorizzazione da parte della Amministrazione Pubblica a cui appartengo (e/o per la quale presto servizio, se diversa da quella di appartenenza) ai sensi dell'art. 53 D.Lgs n. 165/01 e s.m.i., ai fine della mia sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico che mi impegno a sottoporre all'Amministrazione Pubblica a cui appartengo (e/o per la quale presto servizio, se diversa da quella di appartenenza) al fine di ottenere, ai sensi dell'art. 53 D. Lgs. n. 165/01 e s.m.i., l'autorizzazione alla sottoscrizione e allo svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società

Rimane inteso che la mia sottoscrizione e lo svolgimento dell'Incarico sono subordinati all'ottenimento da parte della Amministrazione Pubblica di mia appartenenza (e/o per la quale presto servizio, se diversa da quella di appartenenza) della relativa preventiva autorizzazione.

## 6. Altro

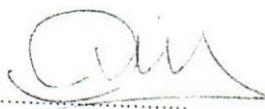
Specificare: \_\_\_\_\_

Nessuna formalità è richiesta in relazione agli adempimenti previsti dal D. Lgs. 165/01 e s.m.i., da leggi speciali e/o da prassi vigenti sul pubblico impiego, ai fini della sottoscrizione e dello svolgimento dell'incarico proposto dalla Vostra società avente ad oggetto la mia consulenza e/o le mie relazioni a convegni, congressi e/o corsi di aggiornamento.

Vi richiedo pertanto di voler redigere ed inviarmi la Vostra proposta di incarico.

Nel caso di necessità di autorizzazione da parte dell'ente di appartenenza qualora la stessa non arrivasse entro 1 settimana prima dell'evento, la scrivente sarà esonerata da ogni qualsiasi responsabilità.

Firma del Medico .....



Data: 6/2/19

## Dati da comunicare per gli incarichi conferiti ai dipendenti

### Sezione Dipendenti

#### Nome campo

#### Note

#### Campo obbligatorio

Codice Fiscale  
cognome  
nome  
qualifica incaricato

Codice fiscale dell'incaricato  
Testo – Max 50 caratteri  
Testo – Max 50 caratteri  
X Dirigente  
- Non dirigente

CPPGPP75E28G273U  
Coppola  
Giuseppe

denominazione

Denominazione conferente –  
Max 500 caratteri

APRICOT Viaggi

Codice Fiscale  
tipologia

P. IVA: 00998020473  
- 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

Codice Fiscale  
Partita Iva  
cognome  
nome  
sesso  
Data Nascita

Testo – Max 50 caratteri  
Testo – Max 50 caratteri  
M = maschio; F = femmina  
aaaa-mm-gg

Codice fiscale del conferente  
Partita IVA del conferente: 00998020473

Codice Fiscale  
Partita Iva  
denominazione

Denominazione conferente –  
Max 500 caratteri  
Codice tabella esterna  
Obbligatorio solo se Società  
e se estero = N

Codice fiscale del conferente  
Partita IVA del conferente

Tipologia Azienda  
Codice Comune Sede

aaaa – Non può essere  
antecedente al 2006

Anno Riferimento  
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
- altre tipologie

Data Autorizzazione  
Data Inizio incarico  
Data Fine incarico

aaaa-mm-gg  
aaaa-mm-gg

05/04/2019

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

Doveri Ufficio

-si

-no

Indicare se l'incarico è stato saldato o meno

- previsto : 400 euro
- presunto

Tipo Importo

L'importo deve essere espresso in euro.

comma  
articolo  
numero  
data  
riferimento

Testo – Max 50 caratteri  
Testo – Max 50 caratteri \*  
Testo – Max 50 caratteri \*  
aaaa-mm-gg \*  
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.

importo

L'importo deve essere espresso 400  
in euro.

anno

2019



Serravalle Pistoiese, 7/2/2019

TO: Gent.mo Dott. Giuseppe Coppola

Via Giovanni Bonanno, 67  
90143 Palermo (PA)

e.p.c.: AOUP - "Paolo Giaccone" -Palermo

**OGGETTO: INCARICO IN QUALITA' DI RELATORE ALLA RIUNIONE SCIENTIFICA DAL TITOLO:**  
**"Impiego dei Nutraceutici nell'ipercolesterolemia"**

Gent.mo Dott. Coppola,

in qualità di Segreteria Organizzativa del Meeting Armolipid Plus, che si terrà presso lo Splendid Hotel La Torre di Mondello (PA), il giorno 5/4/2019, desideriamo informarla che in veste di Relatore per quanto in oggetto, Le verrà corrisposto un compenso di Euro 400,00 (quattrocento) più iva se dovuta, al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali eventualmente applicabili, a ricevimento dell'idonea documentazione fiscale che Lei dovrà emettere al termine dell'incarico in osservanza della sua situazione fiscale. La informiamo inoltre che le spese relative alla cena saranno a carico dell'organizzazione.

Essendo Lei un dipendente pubblico, con la sottoscrizione della presente per accettazione, Lei dichiara altresì a codesta Società che il conferimento, l'accettazione e lo svolgimento dell'Incarico sono stati da Lei comunicati all'Amministrazione Pubblica a cui Lei appartiene (e/o alla quale presta servizio, se diversa da quella di appartenenza) e da questa ultima autorizzati con autorizzazione del ..... n. ...., ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche introdotte.

Fermo restando quanto sopra, resta inteso che l'Incarico dovrà essere svolto esclusivamente da Lei al di fuori della struttura pubblica e dell'orario in cui Lei presta attività lavorativa presso l'Amministrazione Pubblica a cui Lei appartiene (e/o per la quale presta servizio, se diversa da quella di appartenenza) e senza il coinvolgimento di pazienti, l'impiego e utilizzo di attrezzature, materiali o altro ad essa/e riferibili. Contestualmente alla Sua restituzione della presente sottoscritta per accettazione, Lei si impegna altresì a consegnare alla Società Apricot sas, n. 1 (una) copia cartacea dell'autorizzazione da Lei ottenuta ai sensi di quanto dichiarato nel paragrafo che precede.

I suoi dati saranno resi accessibili alle società che hanno sponsorizzato l'evento.

A disposizione per qualsiasi ulteriore informazione restiamo in attesa dell'autorizzazione formale.

Distinti Saluti.

Firma per accettazione, luogo e data

7/2/19

**APRICOT VIAGGI**  
Via Statale Lucchese, 183  
51034 SERRAVALLE PISTOIESE (PT)  
Part. IVA 00998020473



APRICOT VIAGGI

VIA STATALE LUCCHESE, 183 - 51030 SERRAVALLE P.S.E - LOC. MASOTTI (PT) - PHONE 0573.518288-51143 - FAX 0573.518319  
E-mail: info@apricotviaggi.it - www.apricotviaggi.it - Part. IVA e Cod. Fisc. 00998020473 - Iscr. Reg. Imprese di Pistoia 00998020473  
R.E.A. 110354 - Cap. Soc. € 15.493,71 i.v. - Coord. Bancarie. UNICREDIT Sede Pistoia - IBAN: IT 78 A 02008 13807 000005120560