

"Allegato I"

**COMUNICAZIONE PREVENTIVA  
SVOLGIMENTO INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALE NON SOGGETTO AD AUTORIZZAZIONE**

AL DIRETTORE SANITARIO  
AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo  
S.S. 113 C.da Casazza  
Messina

Il/La sottoscritto/a ROCCO SALVATORE CALABRO  
nato/a BARCELLONA P.E. il 19/4/77 C.F. CLBRC57ZD1P A638 Q  
in servizio presso l' U.O. NEUROREABILITAZIONE del \_\_\_\_\_  
n. tel. aziendale \_\_\_\_\_ con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO

tipologia di rapporto di lavoro:

- a tempo pieno \_\_\_\_\_ %  
ovvero  
 a tempo parziale, indicare la percentuale  
 rapporto esclusivo ovvero a rapporto non esclusivo.

**COMUNICA**

che intende svolgere il seguente incarico, di cui allega relativa proposta, soggetto a mera comunicazione ai sensi degli artt. 6 e 7 del Regolamento aziendale sul regime delle incompatibilità ed autorizzazione degli incarichi extra istituzionali

PROFESSORE A CONTRATTO DI PSICOLOGIA SOCIALE  
per conto della Ditta/Ente/ Altro (indicare: denominazione e sede):

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

e che:

verrà svolto in data \_\_\_\_\_ ovvero nel periodo dal DICEMBRE 2023 al FEBBRAIO 2024

- verrà svolto presso (sede di svolgimento):  
POLICLINICA UNIVERSITARIA  
 non prevede un compenso  
ovvero  
 prevede un compenso lordo di € 180€  
 prevede un rimborso di € \_\_\_\_\_

A tale scopo, presa visione del regolamento sugli incarichi extra istituzionali pubblicato sul sito aziendale, ed in particolare dell'art 3 relativo a casi di sussistenza di conflitto di interesse, e di incompatibilità, e non concorrenza, sotto la propria responsabilità, giusta art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art 76 del DPR n.445/2000

#### DICHIARA

- la veridicità dei dati dal sottoscritto sopraindicati;
- che l'incarico:
  - non rientra tra i compiti ed i doveri di ufficio, né tra le attribuzioni della struttura di appartenenza;
  - non costituisce in alcun modo attività concorrenziale con quella istituzionale, e dallo stesso non scaturisce conflitto di interessi, anche potenziale, con le funzioni assegnate al sottoscritto dipendente, o alla struttura di appartenenza dello stesso;
  - è compatibile con l'attività istituzionale, e non è direttamente o indirettamente in contrasto con gli interessi dell'Azienda;
  - non interferisce con le esigenze di servizio, e verrà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento ed il completo, tempestivo e puntuale assolvimento dei compiti e dei doveri d'ufficio, e senza utilizzare in alcun modo beni ed attrezzature dell'Azienda;
  - non crea nocumeto all'immagine dell'Azienda;
  - di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali successive variazioni a quanto sopra dichiarato;
- di essere consapevole che se per l'assolvimento dell'attività extra istituzionale sarà necessario assentarsi per intere giornate, sarà utilizzato l'istituto delle ferie a copertura delle assenze,
- di essere informato ai sensi per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/03 e smi che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale sono forniti, ed inseriti nel sito PERLAPA Anagrafe delle prestazioni (Dipartimento della Funzione Pubblica).

Messina li, 7/12/23

Firma del dipendente Rocco Calabro

**Oggetto** I: Conferimento incarichi di insegnamento II.DD. 420132- 420134 - Dip. PATOLOGIA - a.a. 2023/2...  
**Da** Eugenia Saraceno <eugenia.saraceno@unime.it>  
**A** salbro77 <salbro77@tiscali.it>  
**Data** 01.12.2023 12:39  
**Provenienza del messaggio** (Indicazione della città è una approssimazione.)

**Da:** U. Operativa Affidamento e Contratti per la Didattica <uop.affcontrdid@unime.it>

**Inviato:** venerdì 1 dicembre 2023 11:03

**A:** Rocco Salvatore Calabrò <roccosalvatore.calabro@unime.it>

**Oggetto:** Conferimento incarichi di insegnamento II.DD. 420132- 420134 - Dip. PATOLOGIA - a.a. 2023/2024

Gent.mo Dott. Calabrò,

si comunica che è risultato vincitore della procedura di valutazione comparativa per il conferimento degli insegnamenti di cui al sottostante elenco, presso il Dipartimento di Patologia Umana dell'adulto e dell'età evolutiva "Gaetano Barresi".

ID	INSEGNAMENTO	Anno	SEMESTRE	ORE	CDS	SSD
420132	PSICOLOGIA SOCIALE	1	primo semestre	12	SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	M-PSI/05
420134	PSICOLOGIA SOCIALE	1	primo semestre	6	SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	M-PSI/05

1. Si prega di volere comunicare alla scrivente **Unità Operativa**, con cortese sollecitudine, se intende accettare tali incarichi.
2. In caso di accettazione, si prega di specificare:
  - a) considerato che il contratto deve essere firmato digitalmente, se è in possesso di firma digitale;
  - b) il regime fiscale cui fare riferimento per il successivo pagamento del corrispettivo (emissione di fattura ovvero pagamento mediante accredito su conto corrente);
  - c) se dipendente pubblico (al momento della sottoscrizione, si dovrà allegare il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza);
  - d) se appartenente al personale tecnico amministrativo dell'Ateneo ( nel caso produrre nulla osta della struttura di appartenenza).
3. Si precisa, altresì, che per il personale tecnico amministrativo dell'Ateneo e per gli assegnisti di ricerca, il regolamento relativo al conferimento di incarichi di insegnamento e allo svolgimento di attività di esercitatore e tutor vigente prevede che i predetti incarichi non possano superare cumulativamente 60 ore per anno accademico, ferme restando le esigenze di unitarietà di corsi e moduli didattici.

**PARERE OBBLIGATORIO DEL RESPONSABILE DELL'U.O. DI APPARTENENZA DI  
CONCERTO CON IL CAPO DIPARTIMENTO CUI AFFERISCE L'U.O.**

Si attesta la mancanza di conflitto, anche potenziale, di interesse tra la prestazione da espletare e le funzioni assegnate al dipendente o alla struttura di appartenenza dello stesso dipendente l'assenza di cause di incompatibilità pregiudizievoli al corretto svolgimento dell'attività istituzionale; che l'incarico non è in alcun modo concorrenziale con quello dell'Azienda e pertanto si esprime:

**parere favorevole;**

o

**parere non favorevole per la seguente motivazione:**

Messina li

- Messina li

Direttore/Resp. U.O. NEUROREABILITAZIONE, Capo Dipartimento CARMELA RIFICI

Firma IRCCS "Bonino Pulejo"  
Dott.ssa Carmela RIFICI

Firma

Direttore UOC Neuroriabilitazione  
Cod. ENPAM 300154102 U  
N. Iscr. Ord. Med. ME6766

IR.C.C.S.  
Centro Neurolesi "Bonino Pulejo"  
Direzione Sanitaria Aziendale  
Dott. Giuseppe Rao