



<p>Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione Istruzione per la compilazione della documentazione docenze CdL e CdLS</p>	<p>IU 103150 03 Rev. 0 del 25.08.2011 Pagina 1 di 7</p>
---	--

ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA AI RIMBORSI DELLE DOCENZE EFFETTUATE PRESSO I CORSI DI LAUREA E CORSI DI LAUREA MAGISTRALE E SPECIALISTICA PER LE PROFESSIONI SANITARIE – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA – POLO DI VERONA

Ai fini della liquidazione delle docenze svolte nei corsi di laurea e corsi di laurea specialistica citati in oggetto è indispensabile che venga compilata la documentazione sotto elencata e che venga consegnata al Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata d'ora in poi denominata AOUI.

DOCENTI DIPENDENTI AOUI

E' indispensabile che prima dell'inizio delle lezioni venga inviata la seguente modulistica
Mod. MU103150-05 dichiarazione docenti interni
Mod. MU201110 C01 Anagrafe prestazioni

Il Mod. MU103150-05 deve essere compilato in ogni sua parte, deve contenere la denominazione del corso di laurea presso il quale si terrà l'attività di docenza e specificato l'Anno Accademico di riferimento.

Va posta una crocetta sull'opzione di pagamento scelta.

Si ricorda che gli importi corrisposti saranno di € 25,82 lordi per ora di docenza per l'attività svolta fuori di servizio e di € 5,16 lordi per ora per l'attività svolta in orario di servizio, importi definiti dal CCNL.

Tale modulo può essere inviato per fax allo 045.8340816 – Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione.

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA <small>(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)</small>		UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA
Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione Dichiarazione per liquidazione docenze personale interno e convenzionato	MU103150 03 Rev. 0 del 25.08.2011 Pagina 1 di 7	

Al Cliente:
Servizio per lo Sviluppo
della Professionalità e l'Innovazione
Azienda Ospedaliera Universitaria
Integrata - Verona

Nome cognome _____
 In servizio presso _____
 numero telefonico _____
 e-mail _____
 Indirizzo della docenza di riferimento _____

DICHIARA

- In sede di attività Preleggeria
 - IN ORARIO DI SERVIZIO CON COMPENSO AGGIUNTIVO
 - IN ORARIO DI SERVIZIO SENZA COMPENSO AGGIUNTIVO
 - FUORI ORARIO DI SERVIZIO CON COMPENSO
 - FUORI ORARIO DI SERVIZIO A TITOLO GRATUITO
- (arricchire con una X da che servizio)

In fede _____
 Firma _____
 (firma)

File	IU03 Istruzione per la compilazione della documentazione docenze CdL e CdLS modello-comp	Redazione	Sig.ra Sonia Olivieri
Data prima applicazione	18/11/2011	Verifica	Dott. Andrea Romano
Copia	Controllata	Approvazione	Prof. Gabriele Romano



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**



(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)

<p>Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione</p> <p>Istruzioni per la compilazione della documentazione docenze CdL e CdLS</p>	<p>IU 103150 03</p> <p>Rev. 0 del 25.08.2011</p> <p>Pagina 4 di 7</p>
---	--

MODELLO Mod. MU201110 C01 Anagrafe prestazioni

Deve essere compilata nella prima parte l'anagrafica, è necessario inserire i dati relativi all'incarico specificando il corso di laurea, l'Anno Accademico di riferimento, il titolo dell'insegnamento. Deve inoltre essere indicata la data di autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza. Le date di inizio e fine lezioni verranno specificate dal Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione in base alle date dichiarate nel Registro delle Lezioni. Tale modulo può essere inviato per fax allo 045.8340816 – Servizio per lo Sviluppo delle Professionalità e l'Innovazione.

	<p>Unità Operativa Complessa nazionale PIAZZOLA</p> <p>ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI COMUNICAZIONE DATI Ex art. 53 D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.</p>	<p>MU 201110 B 30 Rev. 0 del 30.07.2010 Pag. 1</p>
--	--	--

**INCARICHI RETRIBUITI CONFERITI DALL'AZIENDA OSPEDALIERA
UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA
A PUBBLICI DIPENDENTI**

DATI DEL DIPENDENTE A CHI E' STATO CONFERITO L'INCARICO

Cognome _____
 Nome _____
 Data di nascita _____ Codice Fiscale _____
 Qualifica _____
 Denominaz. Ente di appartenenza _____
 Indirizzo (solo telex) _____
 CAP _____ Comune _____ Prov. _____

DATI RELATIVI ALL'INCARICO

Codice fiscale e Partiva Ivi del Conferente 03901420236
 Denominazione del Conferente AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA
 Tipologia dell'incarico DOCENZE CORRI DI LAUREA PER LE PROF. SANITARIE A.A.
 Breve descrizione dell'incarico _____
 Data autorizzazione (*) _____
 Data inizio _____
 Data fine _____

PAGAMENTI (a cura del Servizio Bando e Programmazione Finanziaria)

Anno di liquidazione ANNO _____
 Importo erogato nell'anno € _____
 Saldo
 Sì
 No

Verona, Il Responsabile _____

(*) La data di autorizzazione deve obbligatoriamente essere antecedente a quella del conferimento incarico.

N.B. Compilare il presente modulo indicando tutti i dati richiesti.



<p>Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione</p> <p>Istruzioni per la compilazione della documentazione docenze CdL e CdLS</p>	<p>IU 103150 03</p> <p>Rev. 0 del 25.08.2011</p> <p>Pagina 5 di 7</p>
---	--

FAC-SIMILE MODELLO RICEVUTA PRESTAZIONE OCCASIONALE

Viene inviato per e-mail, precompilato nella parte relativa alla liquidazione, dal Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione. Il docente, una volta ricevuto, lo deve compilare in ogni sua parte.

Si precisa che nel punto 3 di tale modulo dovrà essere apposta una croce nel primo riquadro se l'ammontare di quanto percepito come somma totale delle attività occasionali liquidate nell'anno solare non supera la somma di € 5.000. Se invece la somma venisse superata, il docente deve apporre la croce sul secondo riquadro del punto 3, ed essere iscritto alla gestione separata INPS indicando anche la posizione previdenziale.

Tale modulo può essere inviato per fax allo 045.8340816 – Servizio per lo Sviluppo delle Professionalità e l'Innovazione.

da compilare solo in caso di prestazione occasionale

Azienda Ospedaliera Universitaria
Integrata - Verona
Servizio per lo Sviluppo della
Professionalità e l'Innovazione
Via Madonna del Terzigno, 18
37129 VERONA

Il sottoscritto
nato a il e residente a
..... in Via n. codice
fiscale

DICHIARA

di ricevere dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona, sede legale a Verona - P. in A. Stedini, 1 - partita Iva 03901420236, quale compenso per l'attività di docenza:

- compenso lordo concordato (di cui è analiticamente indicati tassati d'acconto, contributi previdenziali, imposte di bollo, ecc., se dovuti) Euro
- Rimborsino chilometrico (se previsto) Euro
- Spese di viaggio (se previsto) Euro

DICHIARA INOLTRE

1. che la prestazione non all'Università degli Studi di Verona convenzionata con l'Azienda Ospedaliera per l'iniziativa formativa CORSO DI LAUREA IN
A.A. ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
2. di non essere soggetto al regime Iva a norma dell'ex art. 5, comma 2, DPR 633/72;
3. (barrare con una X una delle caselle sottostanti)
 - di non aver fruito nell'anno, ai fini contributivi, della franchigia di 5.000 euro prevista dall'art. 44 del DL 30 settembre 2001, n. 269 (compresi anche altri contributi e il compenso di cui alla presente dichiarazione);
 - di aver fruito della franchigia INPS di 5.000 € e di conseguenza essere iscritto alla gestione separata INPS e di trovarsi nella seguente posizione previdenziale:
 - lavoratore già iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria o titolare di pensione indiretta o reversibile;
 - lavoratore titolare di pensione diretta;
 - lavoratore senza altra copertura previdenziale.

Li
In fede
.....
(firma)



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione
Istruzioni per la compilazione della documentazione docenze
CdL e CdLS

IU 103150 03

Rev. 0 del 25.08.2011

Pagina 6 di 7

Si ricorda inoltre a tutti i docenti che*:

1. le ore delle attività didattiche si intendono di 45 minuti (e non di 60');
2. Il Registro delle Lezioni deve essere compilato in ogni sua parte, essendo un documento indispensabile ai fini della liquidazione. Dovrà pertanto contenere la data delle lezioni, l'orario di inizio e fine, il totale delle ore accademiche svolte. Nella pagina finale riassuntiva dovrà essere indicato il totale delle ore effettivamente svolte, nonché se tale insegnamento sia o meno mutuato con altri corsi di laurea. Si ricorda che è un'autocertificazione e che per tale motivo quanto indicato deve corrispondere al vero. Per i docenti dipendenti dell'AOUI verrà effettuato un controllo incrociato tra quanto dichiarato nel Registro delle Lezioni e quanto risulta dal cartellino delle timbrature. In base ad esso verrà liquidato l'importo previsto.
3. Il Registro delle Lezioni dovrà essere consegnato, al termine delle stesse, alla Segreteria dei Corsi di Laurea per le Professioni Sanitarie dell'Università degli Studi di Verona – Via Bengasi n. 7 – Ospedale Policlinico, assieme a tutta la modulistica richiesta dall'Università.
4. Le ore per attività di esame verranno calcolate attribuendo, in via generale, 15 minuti per ogni candidato che abbia sostenuto l'esame. Resta inteso che, da disposizioni della Regione del Veneto, non si potrà comunque corrispondere un compenso superiore a quanto spettante per le ore effettuate in qualità di docente nel singolo corso.
5. Le docenze nei corsi elettivi – crediti c) d) e) f) - si intendono equiparati alle altre docenze, pertanto coloro che saranno chiamati ad effettuare tali lezioni dovranno compilare la stessa modulistica dei docenti incaricati con bando di selezione.
6. I compensi per i docenti, dipendenti dal S.S.N. sono definiti dal CCNL in € 25,82 per ora se svolte fuori orario di servizio e in € 5,16 per ora se in orario di servizio, gli importi si intendono lordi onnicomprensivi.
7. Il pagamento dei compensi per attività didattiche svolte dai dipendenti AOUI è effettuato dal Servizio del Personale dell'AOUI, con corresponsione all'interno del cedolino stipendiale, a seguito dell'attività di verifica, di gestione contabile e controlli, effettuato dal Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione sulla base delle vigenti disposizioni amministrative e con le risorse attribuite dalla Regione del Veneto.
8. Il pagamento dei compensi per attività didattiche svolte da dipendenti del SSN – Enti esterni – è effettuato nella modalità indicata dal docente stesso sul MOD. MU103150-06 dichiarazione docenti esterni, a seguito della compilazione della Ricevuta Prestazioni Occasionali, la quale dovrà essere compilata in ogni sua parte. Si precisa che nel punto 3 di tale modulo dovrà essere apposta una croce nel primo riquadro se l'ammontare di quanto percepito come somma totale delle attività liquidate nell'anno solare non supera la somma di € 5.000. Se invece la somma venisse superata, il docente deve apporre la croce sul secondo riquadro del punto 3, ed essere iscritto alla gestione separata INPS indicando anche la posizione previdenziale.
La compilazione del presente modulo è comunque subordinata all'approvazione, da parte della Regione del Veneto, della delibera di liquidazione ed a seguito dello stanziamento dei fondi a copertura. Verrà pertanto inviata per e-mail, precompilata con gli importi da liquidare, dal Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione al momento opportuno in quanto ha scadenza 3 mesi, pertanto non deve essere compilata anticipatamente.

*Le presenti note sono ricavate dalle indicazioni citate dal Regolamento di Ateneo, dal Regolamento di liquidazione delle docenze dell'AOUI e dalle indicazioni date dalla Regione del Veneto



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione
Istruzione per la compilazione della documentazione docenze
CdL e CdLS

IU 103150 03

Rev. 0 del 25.08.2011

Pagina 7 di 7

Per ogni ulteriore chiarimento in merito alle liquidazioni o per ottenere la modulistica indicata, rivolgersi a:

Sig.ra Sonia Olivieri
Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione
Via Madonna del Terraglio, 18
37129 Verona
e-mail: sonia.olivieri@ospedaleuniverona.it
Tel. 045.8350295 – 045.8343273
Fax 045.8340816
Orario: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 11.15