



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo  
Risorse Umane

Potenza, addì 26 NOV. 2019

Prot. n. 119986

CLASS h-063-354

Al Dott. Leonardo Borruso  
c/o Dipartimento della Salute Mentale  
UOSD CSM Potenza  
Via della Fisica (palazzo Gherardi)  
85100 POTENZA

Allo Spett.le ENPAV  
Via Castelfidardo n. 41  
00185 Roma  
PEC: [enpav@pec.it](mailto:enpav@pec.it)

Al Dott. Antonio Bavusi  
U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e  
Sito Aziendale ASP  
[antonio.bavusi@aspbasilicata.it](mailto:antonio.bavusi@aspbasilicata.it)

All'Ufficio Rilevazione Presenze  
ASP sede Centrale - POTENZA

Oggetto: *Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.*  
*Riscontro nota acquisita al prot. n. 116569 del 14/11/2019.*

Il sottoscritto Dott. Antonio Pedota, Direttore U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria di Potenza, visti:

- la richiesta avanzata dal Dott. Leonardo Borruso, in qualità di Dirigente Medico Specialista Psichiatra – Psicoterapeuta, Responsabile f.f. presso il C.S.M di Potenza, acquisita al protocollo indicato in oggetto;
- il parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento competente;

**dichiara**

in relazione all'istanza di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di componente di Commissione Medica Provinciale per l'"Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Veterinari – ENPAV";

- che non sussistono cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente;
- che non sussistono esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze del servizio dell'ufficio e dell'impegno richiesto per l'incarico conferito.

La presente autorizzazione viene rilasciata sia al dipendente che al soggetto conferente l'incarico.

Il soggetto conferente è invitato a restituire alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso, l'allegato modulo, debitamente compilato, onde consentire il soddisfacimento degli adempimenti previsti dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e *ss.mm.ii.*

Il Coll.re Amm.va-Prof.le  
Dott.ssa *Magda Caldararo*  
Tel 0973/48517  
Mail: [magda.caldararo@aspbasilicata.it](mailto:magda.caldararo@aspbasilicata.it)

Il Direttore  
U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
Dott. Antonio Pedota