



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
Sede Amm.va di Venosa - ☎ 0972/39455 fax 0972/39450

Prot. n. 83634

del 20 SET. 2018

**Immacolata CAVALLO**

C.P.S. Infermiera

domiciliato per servizio c/o P.O.D. Venosa

[immacolata.cavallo@aspbasilicata.it](mailto:immacolata.cavallo@aspbasilicata.it)

**Spett.le Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus**

Piazzale Morandi, 6 – 20121 Milano

**p.c. U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane**  
Sede Amm.va di Lagonegro - Venosa

**Al Dott. Antonio BAVUSI**

U.O.S.D. Resp.le della Trasparenza e Sito Aziendale ASP

[antonio.bavusi@aspbasilicata.it](mailto:antonio.bavusi@aspbasilicata.it)

**OGGETTO:** *Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, riscontro nota acquisita al protocollo aziendale n. 92135/2018.*

Il sottoscritto Dott. Antonio Pedota, Direttore U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'Asp di Potenza, giusta deliberazioni nn. 78/2018 e 143/2018, vista la richiesta avanzata dalla sig.ra **Immacolata Cavallo**, dipendente Asp in qualità di C.P.S. – Infermiera (cat. D) del P.O.D. di Venosa, acquisita al protocollo aziendale di cui all'oggetto, visto l'assenso espresso dal Direttore della U.O.C. U.O.C. Oncologia Critica Territoriale e Cure Palliative

#### **Dichiara**

che, in relazione all'istanza presentata di nulla osta ad accettare l'incarico di Relatore al Corso base "Cateterismo venoso periferico e centrale", per n. 4 lezioni che si terrà dal 20/09/2018 al 08/11/2018, a favore della "Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus", dietro compenso (Euro 250,00 a lezione), non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente, tenuto conto che l'incarico per il quale si chiede l'autorizzazione dovrà essere svolto rigorosamente al di fuori dell'orario di lavoro, senza creare nocumento alla attività di servizio ordinaria e straordinaria, nel rispetto del principio della saltuarietà e dell'occasionalità.

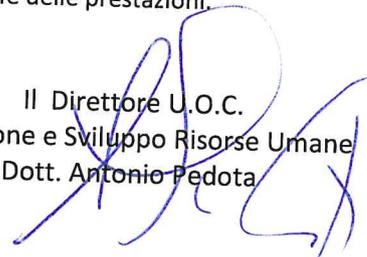
Sarà cura della S.V. evitare di assumere atti ovvero comportamenti che in qualsiasi modo possano essere confliggenti con l'attività istituzionale dell'ASP.

La presente autorizzazione, viene rilasciata sia al dipendente che all'amministrazione conferente, quest'ultima avrà cura di restituire l'allegato modulo compilato, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso, onde consentire il soddisfacimento degli adempimenti previsti dall'art.53 del D.Lgs.165/2001 e *ss.mm.ii.*

La presente è inviata altresì alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane – Sede Amm.va di Venosa e Lagonegro – per gli adempimenti conseguenti in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.

Il Coll. Ammvo. Prof.  
Dott.ssa *Rossanna Cutrone*

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



## ANAGRAFE DEGLI INCARICHI

**Articolo 53 D.Lgs. 165/2001 – Anagrafe nominativa degli incarichi pubblici e privati non compresi nei doveri d'ufficio.**

<b>DIPENDENTE CHE HA RICEVUTO L'INCARICO</b>	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Qualifica	

<b>SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO</b>	
Denominazione	
Partita Iva / Codice Fiscale	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Provincia	

<b>DATI RELATIVI ALL'INCARICO</b>			
Importo previsto per l'incarico al momento della richiesta di autorizzazione			
Tipo di incarico		Pubblico	Privato
Attività svolta			
Data di autorizzazione rilasciata dall'azienda di appartenenza			
Data di conferimento dell'incarico da parte del soggetto conferente			
Data inizio incarico			
Data fine incarico			
Incarico per dovere d'ufficio		SI	NO
Anno di liquidazione			
Importo erogato			
Saldo		SI	NO

**TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO CONFERENTE**

\* sbarrare casella che interessa