



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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

Prot. n. 114895

del 28 NOV. 2018

Al dott. Angelo BOCHICCHIO
Dir. S.C. Veterinaria Area C
angelo.cbochicchio@aspbasilicata.it

Spett.le Istituto Zooprofilattico Sperimentale
della Puglia e della Basilicata
p.e.c. protocollo@pec.izspb.it

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

OGGETTO: Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, riscontro nota acquisita al protocollo aziendale n. 115960 del 22.11.2018.

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 dal Dott. Bochicchio Angelo, dipendente Asp in qualità di Direttore S.C. Veterinaria Area "C", acquisita al protocollo aziendale di cui all'oggetto, visto l'assenso espresso dal Direttore del Dipartimento di afferenza

Dichiara

che, in relazione all'istanza presentata di nulla osta ad accettare l'incarico, con compenso, di docenza al Corso di aggiornamento "Tutela degli animali d'affezione e lotta al randagismo" che si terrà a Taranto, nel giorno 30 novembre 2018, a favore dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata, 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 Rosanna 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.

DIPENDENTE CHE HA RICEVUTO L'INCARICO

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Qualifica	

SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO

Denominazione	
Partita Iva / Codice Fiscale	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Provincia	

DATI RELATIVI ALL'INCARICO

Importo previsto per l'incarico al momento della richiesta di autorizzazione		
Tipo di incarico		
Attività svolta	<input type="checkbox"/> Pubblico	<input type="checkbox"/> Privato
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		
Anno di liquidazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Importo erogato		
Saldo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO CONFERENTE

* sbarrare casella che interessa