



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Dipartimento Amministrativo
U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Sede Amm.va di Lagonegro
☎ 0973/48514 fax 0973/21730
e-mail: magda.caldararo@aspbasilicata.it

Prot. n. 28164

data 15 MAR. 2018

Al Sig. Antonio CARRIERO
Coll.re Prof.le San. Tecnico della Prevenzione
c/o U.O.C. Medicina del Lavoro e
Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Sede di MELFI

A/R Alla Spett.le CEPI - UCI
Via XXV Luglio n. 12/14
85026 Palazzo San Gervasio (PZ)

Al Dott. Antonio Bavusi
U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e Sito
Aziendale ASP
antonio.bavusi@aspbasilicata.it

All'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Sede Amm.va di VENOSA

OGGETTO: *Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.*

Il sottoscritto Dott. Antonio Pedota, Dirigente responsabile delegato al rilascio delle autorizzazioni dal Commissario dell'Asp di Potenza, vista la richiesta del Sig. Antonio Carriero dipendente Asp in qualità di Coll.re Prof.le San. - Tecnico della Prevenzione in servizio presso la U.O.C. Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro di Melfi, acquisita al protocollo aziendale n. 027784 del 14.03.2018;

Visto il parere favorevole del Dirigente Responsabile della struttura di assegnazione espresso in calce alla stessa;

Dichiara

che, in relazione all'istanza presentata di nulla osta allo svolgimento dell'incarico di Docente ai corsi di formazione dal titolo "Sicurezza in agricoltura - Abilitazione all'uso dei trattori agricoli e forestali" per la "CEPI- UCI - Confederazione Europea Piccole Imprese - Unione Coltivatori Italiani" di Palazzo San Gervasio (PZ) dal 17/03/2018 al 31/06/2018 dietro compenso di euro 500,00, da parte del Sig. Antonio Carriero 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 dipendente.

Precisa, inoltre, 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.

L'incarico ricevuto dal dipendente costituisce, inoltre, concreta occasione di accrescimento professionale, nonché quale positivo strumento divulgativo e di scambio di esperienze organizzative e gestionali nell'ottica della maggiore diffusione, omogeneizzazione ed ottimizzazione dei modelli aziendali adottati. Tali ulteriori esperienze potranno pertanto essere di concreta futura utilizzazione da parte dell'ASP Potenza.

La domanda così come formulata, unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata sia al dipendente che all'amministrazione conferente l'incarico (alla quale si chiede la restituzione dell'allegato modulo compilato, al fine degli adempimenti previsti dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e s.m. e i.), all'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane per il soddisfacimento degli adempimenti previsti dalla normativa vigente in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni, nonché all' U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e Sito Aziendale ASP.

Il Coll.re Amm.vo Prof.le
Dott.ssa Magda Caldararo

Il Direttore UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Dott. Antonio PEDOTA

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI

| |
|---------------------------|
| 14 MAR. 2018 N° 027784 |
|---------------------------|

Al Dirigente Responsabile
Dott. Antonio PEDOTA
 UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
 Asp Potenza
 SEDE

Il sottoscritto **Antonio Carriero** nato ad Atella (PZ) il 05/01/1965 ed ivi residente in Via Case Nuove n.19 MATR. N. 10111659 in qualità di dipendente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Potenza, presso l'U.O. di Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro Profilo Professionale di Coll.re Prof.le San. Tecnico della Prevenzione a tempo indeterminato con decorrenza economico - giuridica D5

chiede autorizzazione a poter svolgere il seguente incarico :

- Tipologia dell'incarico docenza nei corsi di formazione dal titolo "Sicurezza in agricoltura - Abilitazione all'uso dei trattori agricoli e forestali"
- Soggetto a favore del quale svolge l'incarico **CEPI UCI con sede legale a Palazzo San Gervasio (PZ) in Via XXV Luglio n. 12/14.**
- Codice Fiscale o Partita IVA soggetto conferente **C.F. 93022500768**
- Modalità di svolgimento da definire
- Data inizio prevista 17/03/2018 data finale prevista 31/06/2018
- Compenso proposto: corrispettivo totale € 500,00

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

- La normativa di legge di applicazione dell'incarico _____;
- Le ragioni del conferimento _____;
- I criteri di scelta utilizzati dall'amministrazione _____;

In caso di conferimento di incarico da parte di enti pubblici economici o privati:

- Eventuali legami dell'Azienda Sanitaria di Potenza con la citata società (esempio fornitori, clienti e quant'altro) _____;

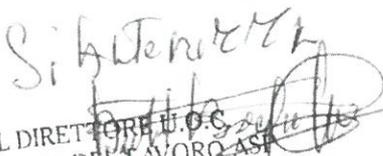
si dichiara inoltre

- che l'incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate;
- che l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'ASP Potenza;
- che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico possa influire in tali attività.

Dichiara di essere consapevole

dell'obbligo di legge a carico del soggetto conferente l'incarico, pubblico o privato, di comunicare al competente Ufficio Personale i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, entro 15 giorni dalla data di corresponsione:

Melfi li 14/03/2018


 IL DIRETTORE U.O.C.
 MEDICINA DEL LAVORO ASP
 Dott. Biagio SCHETTINO

Firma 