

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CAGGIANELLI Aurelio

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☒ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Servizio Veterinario Area B - Allerta Alimenti

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (*barrare se non ha ricoperto cariche*)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
////	////	////	////

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (*barrare se non ha ricoperto cariche*):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
////	////	////	////

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
////	////

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
////	////

DICHIARA INOLTRE

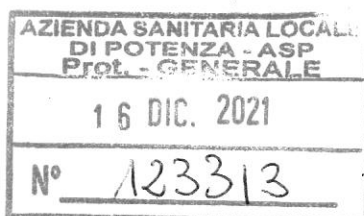
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 15.12.2021

Firma:

Aurelio Caggianelli

(per esteso leggibile)



Prot. 122771 del 15-12-2021
S-031-16-1

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto DOTT CASQUALE CALICE

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☒ **Dirigente di Struttura Complessa** / ☐ **Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale** / ☐ **Dirigente Struttura Semplice** / ☐ **Dirigente con Incarico Professionale** / ☐ **Dirigente senza incarico** (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: DIRETTORE FF DSB RECLUTAMENTO

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 15/12/2021

Firma

Dott. Casquale Calice
(per esteso leggibile)

Pzt. 16875 del 29-11-2021

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 - ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabiletrasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CANTISANI ROSARIO

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☒ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: NEURORADIOLOGIA

DICHIARA

a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (barrare se non ha ricoperto cariche):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (barrare se non ha ricoperto cariche):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni

c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art. 47 del citato D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.;

Data 27-11-2021

Firma
Rosario Cantisani
(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto **CARBONI SERGIO GIROLAMO**

In qualità di: **Dirigente Medico di Struttura Semplice Dipartimentale**

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: **UOSD Medicina Legale e Rischio Clinico ASP**

25 NOV. 2021

N° 116182

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
=====	=====	=====	=====

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
Tribunale di Lagonegro	CTU medico legale	€ 3.260,00	I compensi corrisposti nell'anno 2020 si riferiscono ad incarichi ricevuti anche negli anni precedenti

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (**barrare le caselle se non percepite**):

Spese	TOTALE
=====	=====

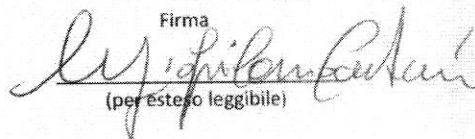
- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (**barrare le caselle se non percepite**):

Spese	TOTALE
=====	=====

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013, che i documenti, le informazioni e i dati oggetto pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art. 47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii.

Data 25.11.2021

Firma

(per esteso leggibile)

PROF. N. 120741

DEL 09/12/2021

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto **CARDONE ALFONSO**

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa/ ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale/ ☒ Dirigente Struttura Semplice/ ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: **U.O.S. ATTIVITA' TECNICHE AREA CENTRO-SUD**

DICHIARA

a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
=====	=====	=====	=====

b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni
Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma - Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli" - convenzionata con l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.).	Docente del Corso di Laurea in "Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro" (sede Moliterno – Potenza)	Compensi corrisposti dall'ASP: € 1.291,00	Indennità di docenza a carico dell'ASP Rif. anno 2019

c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
=====	=====

d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
=====	=====

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 02/12/2021

Firma


(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CARRETTA ANTONIO
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☒ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: VOE FARMACEUTICA TERRITORIALE

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
ASP POTENZA	PRESIDENTE COMMISSIONE CONCORSO FARMACISTI	/	/

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni
ORDINE FARMACISTI BZ	CONSIGLIERE	/	/
ASL NA 1 centro	COMPONENTE CONCORSO	/	RICEVUTO NEL 2021
SUA RB	COMPONENTE GARE TAVOLI TECNICI	/	/

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
/	/

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
/	/

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 6-12-2021

Firma
Antonio Carretta
(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspsalpicci.it)

Il sottoscritto _ Dott. Carretta Giovanni

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa/ ☒ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale/ ☐ Dirigente Struttura Semplice/ ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: _ Responsabile U.O.S.D. Nefrologia e Dialisi Venosa

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (barrare se non ha ricoperto cariche)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (barrare se non ha ricoperto cariche):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

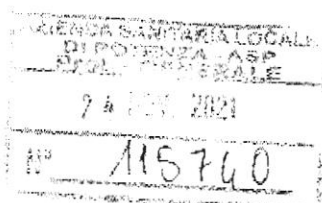
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito Istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data _24/11/2021

Firma

Dott. Giovanni Carretta
(per esteso leggibile)

Giovanni Carretta



**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 - ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
PROT. 120880
UFFICIO GENERALE

- 9 DIC. 2021

Il sottoscritto DOTT ENZO CARUSO

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☒ XX Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale/ ☐ Dirigente Struttura Semplice/ Dirigente con incarico Professionale / Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: UOSD PERCORSI INTEGRATI CURA DELLE PATOLOGIE ENDOCRINE E METABOLICHE

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (*barrare se non ha ricoperto cariche*)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (*barrare se non ha ricoperto cariche*):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
Xenia S.A.S	RELATORE FAD 5.12.20	1000 EURO LORDE	AUT PROT 104962 DEL 17.11.20

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (*barrare le caselle se non percepite*):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (*barrare le caselle se non percepite*):

Spese	TOTALE
1329,60	1329,60

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 7.12.2021

Firma

E. Caruso

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto

CEFALE GUERRE

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☒ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: AS3 FARMACOSODATTORIA + F.C.S.

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

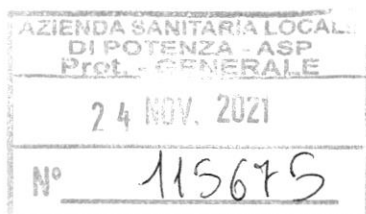
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.Lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data

23/11/2021

Firma

Cefale Guerre
(per esteso leggibile)



**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CERVELLINO ROSA

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: Dirigente con Incarico Professionale



Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: UOSD CONSULTORIO POTENZA , Incarico Dirigenziale Prof.le Prevenzione ed Educazione alla salute

D I C H I A R A

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
		//	//

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni
		//	//

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
//	//

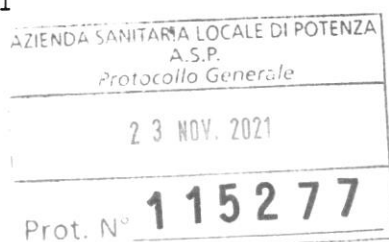
- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
//	//

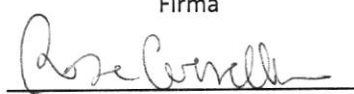
D I C H I A R A I N O L T R E

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 22/11/2021



Firma


(per esteso leggibile)

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CHIARELLI GIACOMO ANTONIO
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
23 NOV. 2021
In qualità di ☒ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: UOE SEGRETERIA DIREZIONALE E AA.GG.

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
/	/	/	/

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
/	/

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
/	/

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data

23/11/2021

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
23 NOV. 2021
Prot. N. <u>115341</u>

Firma

Giacomo Chiarelli
(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CHIARELLI GIOVANNI BERARDINO

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☒ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza Incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: controllo di gestione

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (*barrare se non ha ricoperto cariche*):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
Da AORN SANTOBONO - PAUS. Napoli	Componente OIV	3.000	

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (*barrare se non ha ricoperto cariche*):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (*barrare le caselle se non percepite*):

Spese	TOTALE
Da AORN Santobono Paus. Napoli - Rimborso spese OIV	2.327,00

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (*barrare le caselle se non percepite*):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 22.11.2021

Firma
Chiarelli Giovanni B.

Prot 114818 del 29/11/2020

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 - ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto Arch. Franca Cicale

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☒ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Direttore UOC Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio

DICHIARA

a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (*barrare se non ha ricoperto cariche*)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (*barrare se non ha ricoperto cariche*):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

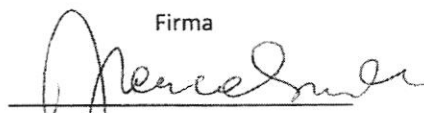
Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 29/11/2020

Firma


(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto

D2. CILLIS TEODOSIO

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☒ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

U.O.C. Ce.1.M.1 - Pod. Velosole

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Incarico: GENIATRA

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
<u>MIN. DELLA GIUSTIZIA</u>	<u>C.T.U.</u>	<u>€ 4.930,00</u>	<u>SOPRA LIQUIDATA</u>
<u>TRIBUNALE DI POTENZA</u>	<u>/</u>	<u>(lodo) /</u>	<u>DALL'INPS</u>

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
<u>/</u>	<u>/</u>

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
<u>/</u>	<u>/</u>

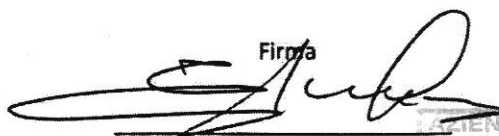
DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data

23.11.2021

Firma



(per esteso leggibile)

ASIENDA SANITARIA LOCALE
DI POTENZA - ASP
Prof. GENERALE
23 NOV. 2021
N° 116943

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CITRO GIUSEPPE

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale/

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Diabetologia e Endocrinologia Potenza

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 22/11/2021

Firma

14 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
22 NOV. 2021
Prot. N. 1145/28

Chen. 3-03 I-IT

[Handwritten signature]

prot. n. 120793 del 9/12/2021

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)
Prot. n° 0120793 del 09/12/2021

Il sottoscritto _____ CUFINO CANIO _____
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☒ **Dirigente di Struttura Complessa** / ☐ **Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale** / ☐ **Dirigente Struttura Semplice** / ☐ **Dirigente con Incarico Professionale** / ☐ **Dirigente senza incarico** (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

D I C H I A R A

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
Università degli Studi della Basilicata	Componente Commissione Esami di Stato I e II sessione 2020	€ 668,36	Compenso lordo € 837,95

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

D I C H I A R A I N O L T R E

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 09/12/2021

Firma
Dr. Canio Cufino
firmato digitalmente
2021.12.09 08:47:27
(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it).

Il sottoscritto Cascini Giuseppe Mario

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☒ Dirigente con incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Dipartimento di prevenzione SBA U.O.C. Area "B" / Coordinamento e pianificazione C.U. Potenza

DICHIARA

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (barrare se non ha ricoperto cariche):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (barrare se non ha ricoperto cariche):

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>	<u>X</u>

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
<u>X</u>	<u>X</u>

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
<u>X</u>	<u>X</u>

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs. 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 15/12/2021

Firma

Cascini
(per esteso leggibile)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ASP Prot. - GENERALE
16 DIC. 2021
N° <u>123315</u>

Prot. N. 12041

DEL 09 DIC 2021

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto CILUMBRIELLO CARHELA
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☒ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: _____

DICHIARA

a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art 47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 09/12/2021

Firma

Cilumbriello Carmelo
(per esteso leggibile)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 – ANNO 2020

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)

Il sottoscritto COLASURDO ROSA

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☒ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☐ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: Valutazione e Trattamento Giuridico del Personale

DICHIARA

a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (**barrare se non ha ricoperto cariche**):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (**barrare le caselle se non percepite**):

Spese	TOTALE

d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (**barrare le caselle se non percepite**):

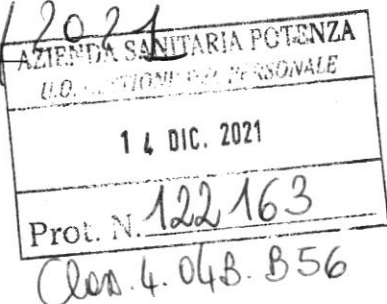
Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data

14/12/2021



Firma

[Firma manoscritta]
(per esteso leggibile)

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016 - ANNO 2020**Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza (responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it)Il sottoscritto CROCE ANGELO
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)In qualità di: ☐ Dirigente di Struttura Complessa / ☐ Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale / ☒ Dirigente Struttura Semplice / ☐ Dirigente con Incarico Professionale / ☐ Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)Indicare la denominazione della propria struttura/incarico: U.S. CONTINUITA ASSISTENZIALE OSPEDALE TERRITORIO**DICHIARA**

- a) di aver ricoperto nell'anno 2020 le
- seguenti altre cariche
- , presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (
- barrare se non ha ricoperto cariche**
-)

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
<u>COMUNE DI RAPOLLA</u>	<u>CONSIGLIERE</u>	<u>16,27 €</u>	

- b) di aver ricoperto nell'anno 2020 i
- seguenti altri incarichi
- con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti (
- barrare se non ha ricoperto cariche**
-):

Ente/Società	incarico	Compensi	Annotazioni

- c) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti
- rimborsi per spese di viaggio
- (barrare le caselle se non percepite):

Spese km	TOTALE
<u>GENN-MARZO 236,20 / MAGGIO-OTTOBRE 179,8</u>	<u>€ 416,00</u>

- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti
- rimborsi per spese di missione
- (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati sul sito istituzionale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di violazione degli obblighi di trasparenza per casi specifici, di cui l'art.47 del citato D.lgs 33/2013 e ss.mm.ii;

Data 14/12/2021

Firma

Angelo Croce
(per esteso leggibile)