

**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](mailto: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)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ASP Prof. - GENERALE
16 DIC. 2021
N° <u>123313</u>

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](mailto:responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it) )

Il sottoscritto DOTT PASQUALE 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 RECELI - ALONGO

**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  
Pasquale Calice  
(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@asphaspicata.it](mailto:responsabile.trasparenza@asphaspicata.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
=====	=====

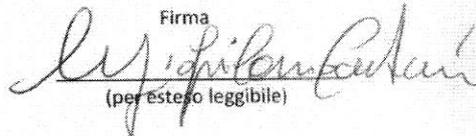
- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

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](mailto: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  
*Alfonso Cardone*

(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](mailto: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: UOE 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	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@ospbasilicata.it](mailto:responsabile.trasparenza@ospbasilicata.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**

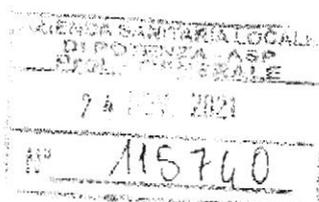
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che 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](mailto:responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it) )

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  
PROT. 2010/LO GENERALE

- 9 DIC. 2021

Il sottoscritto DOTT ENZO CARUSO  
(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

120880

In qualità di  Dirigente di Struttura Complessa /  XX Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale /  Dirigente Struttura  mplice /  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](mailto: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

**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
//	//

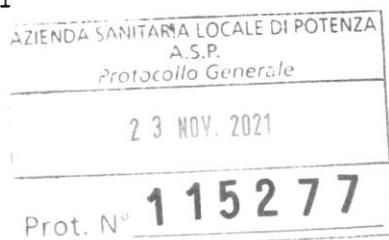
- d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
//	//

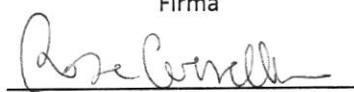
**DICHIARA INOLTRE**

- 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

  
(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](mailto: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
Prot. N. _____ (barrare la casella che interessa)

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.CC.

**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 2021**

Da protocollare e inviare al Responsabile della Trasparenza - ASP di Potenza ( [responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it](mailto: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

**D I C H I A R A**

a) di aver ricoperto nell'anno 2021 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 2021 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 2021 i seguenti rimborsi per spese di viaggio (barrare le caselle se non percepite):

Spese	TOTALE
Da AORN Santobono Paus. Napoli - Rimborso spese OIV	4.779,00

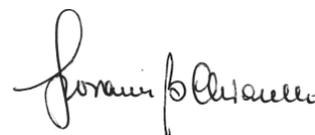
d) di aver percepito nell'anno 2021 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

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 05.10.2022



Prot 117818 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](mailto: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
/	/

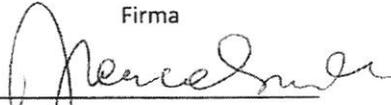
d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

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](mailto:responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it) )

Il sottoscritto

Dr. 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)

V.O.C. Ce.1.M.1 - Pod. Velozze

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
/	/	/	/

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
MIN. DELLA GIUSTIZIA	C.T.U.	€ 4.930,00	SOPRA LIQUIDATA
TRIBUNALE DI POTENZA	/	(lordo) /	DALL'INPS

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**

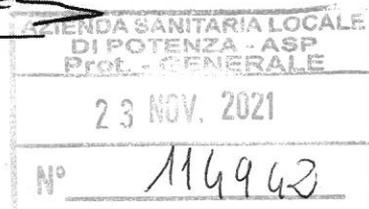
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione della carica/incarico;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii., che 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



(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](mailto: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

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

clen. 3-03I-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](mailto: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

**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
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

**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  
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@asobasilicata.it](mailto:responsabile.trasparenza@asobasilicata.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
/	/	/	/

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:

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](mailto: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

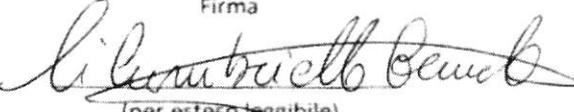
d) di aver percepito nell'anno 2020 i seguenti rimborsi per spese di missione (barrare le caselle se non percepite):

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  
  
(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](mailto: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**):

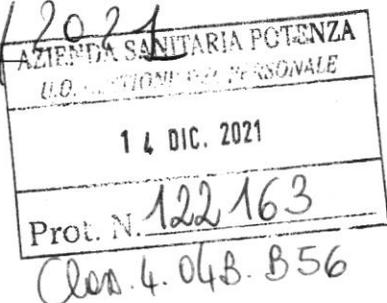
Spese	TOTALE

**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

*[Handwritten signature]*

(per esteso leggibile)

