

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. 62415

Potenza, addì 3 0 GIU. 2025

<u>Dott. De Biase Dino</u> UOC Medicina del lavoro – sede di Lagonegro <u>dino.debiase@aspbasilicata.it</u>

<u>DNA Formazione Srl</u> Via D'Alemagna, 2 – 35134 Padova <u>segreteria@dnaformazione.com</u>

p.c. <u>Ufficio Rilevazione Presenze Lagonegro</u> <u>nicola.ladaga@aspbasilicata.it/mario.venice@aspbasilicata.it</u>

<u>Dott.ssa Stefania Traficante</u>
U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane stefania.traficante@aspbasilicata.it

<u>U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e Sito Aziendale</u> responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it

Oggetto: autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 - Riscontro nota acquisita al prot. n. 60760 del 25.06.2025.

Viste:

- la richiesta di cui all'oggetto, avanzata dal Dott. De Biase Dino, Tecnico della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro presso la U.O.C. Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro sede di Lagonegro;
- la Deliberazione del Commissario con i poteri del Direttore Generale n. 78/2018 e l'assenso in calce alla richiesta del Responsabile del Servizio;

richiamati:

- l'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. che detta disposizioni in materia di incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi anche occasionali extra ufficio dei dipendenti delle PP.AA;
- il vigente Regolamento aziendale in materia di incarichi extraistituzionali, adottato con D.D.G. n. 521/2013, come modificato con successiva D.D.G. n. 453/2014;

<u>considerato</u> che, in relazione all'istanza di autorizzazione per lo svolgimento di incarico di *docenza/formazione*, per *DNA Formazione s.r.l.* (P.IVA 04999480280), per il giorno 07.07.2025 (8 ore in videoconferenza), dietro compenso lordo di 40,00 euro, da svolgersi al di fuori dell'orario di lavoro:

- 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 citato dipendente;
- 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;

Si autorizza il Dott. De Biase Dino allo svolgimento dell'attività sopra indicata, al di fuori dell'orario di lavoro.

Il soggetto conferente è invitato a restituire alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, <u>entro 15 giorni dall'erogazione del compenso</u>, l'allegato modulo, debitamente compilato, onde consentire il soddisfacimento degli adempimenti previsti dall'art.53 del D. Lgs.165/2001 e ss.mm.ii.

Il Direttore// U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Dott. Antonio Pedota

ANAGRAFE DEGLI INCARICHI

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

| DIPENDENTE CHE HA RICEVUTO L'INCARICO | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Data di nascita | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Qualifica | | | |
| | | | |
| | | | |

| SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO | | | |
|------------------------------------|--|--|--|
| Denominazione | | | |
| Partita Iva / Codice | | | |
| Fiscale | | | |
| Indirizzo | | | |
| Cap | | | |
| Comune | | | |
| Provincia | | | |

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

TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO CONFERENTE

^{*} sbarrare casella che interessa