



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. 14006

Potenza, - 6 FEB. 2025

Dott. Mario NEGRONE
Dirigente Medico
c/o U.O.C. S.I.A.N.
mario.negrone@aspbasilicata.it

p.c. Ufficio Rilevazione Presenze Potenza
rilpres@aspbasilicata.it

Responsabile U.O.S.D. Trasparenza e Sito Aziendale ASP
responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it

OGGETTO: presa d'atto svolgimento incarichi esterni ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. –
Riscontro nota acquisita al protocollo in data 4.02.2025.

Vista la nota acquisita al protocollo aziendale in data 04.02.2025 (prot. n. 13098);

Visto l'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e ss. mm. e ii;

Visto l'art. 10 del "Regolamento aziendale in materia di incarichi extraistituzionali" adottato con deliberazione n. 2013/00521 del 08/08/2013 e ss. mm. e ii. secondo il quale la tipologia dell'incarico in parola è esercitabile senza l'obbligo di autorizzazione, ma soggetto all'obbligo di comunicazione preventiva all'U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane;

Viste le deliberazioni nn. 78/2018 e 143/2018;

Tanto premesso si prende atto che la S.V. informa che svolgerà l'incarico di Consulente Tecnico d'Ufficio nominato dal Giudice, nei seguenti procedimenti:

- RGN 1990-2024; RGN 2007-2024;
- RGN 1996-2024; RGN 2009-2024
- RGN 2001-2024;
- RGN 2005-2024;
- RGN 2006-2024;

che gli incarichi sopra specificati, a titolo oneroso (con compenso da definire con successivo Decreto di liquidazione) e che lo svolgimento degli stessi avverrà al di fuori del debito orario di lavoro e nel rispetto delle condizioni di cui agli artt. 9 e 10 del summenzionato Regolamento aziendale.

Distinti saluti.

d'ordine del Direttore U.O.C.
Gestione e Sviluppo Risorse Umane
dott. Antonio Pedota

Il Dirigente Amministrativo
dott.ssa Gianna Alberta Morese

Per informazioni
dott.ssa Rosanna Cutrone
e-mail: rosanna.cutrone@aspbasilicata.it

Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP Protocollo Generale	
Data	4/2/2025
Prot. N.	13098
Per competenza	Gest Pers.
Per conoscenza	

ALLEGATO-B

INFORMATIVA PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI EXTRAIMPIEGO CHE NON RICHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 9 DEL REGOLAMENTO AZIENDALE

Al Dirigente dell'Unità Operativa Personale
Sede di Potenza

Il/La sottoscritto/a Dott. Mario NEGRONE
Dipendente dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza in qualità di Dirigente Medico
☒ Di ruolo
☐ A tempo determinato

INFORMA

Che svolge/svolgerà prestazioni estranee all'Ufficio che a norma dell'art. 9 del Regolamento Aziendale rientrano nella tipologia delle attività per le quali non viene richiesta l'autorizzazione

Ente (1) Tribunale di Potenza
Indirizzo Via Nazario Sauro, 71 85100 - Potenza
E specificatamente in qualità di (2) Consulente Tecnico D'Ufficio nominato dal Giudice
-RGN :1990,1996,2001,2005,2006,2007,2009 del 2024 Oggetto: CTU
Per il seguente periodo temporale dal entro 90 giorni dal conferimento/inizio consulenza

A tal fine sotto la propria personale responsabilità dichiara che tali attività sono rese:

- ☐ A TITOLO GRATUITO
☒ DIETRO COMPENSO PARI AD definito dal Giudice con decreto di liquidazione
☐ RIMBORSO SPESE PARI AD _____

Data presunta inizio operazioni peritali 04/03/2025

Potenza/1 Data 03/02/2025

In Fede

Dott. Mario NEGRONE

(1) specificare il C.F./P. IVA dell'Ente;

(2) specificare il tipo di attività cui si riferisce l'incarico e ove trattasi di incarico di docenza specificare dettagliatamente la tipologia di corso;