



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. 101858

Potenza, addì 30 OTT. 2025

Dott.ssa Simona Stigliani
c/o Medicina del Lavoro – Sede Potenza
simona.stigliani@aspbasilicata.it

EFMEA CPT
info@efmea.it
apvergari@efmea.it

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

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

Oggetto: *autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 - Riscontro nota acquisita al prot. n. 101184 del 28/10/2025.*

Viste:

- la richiesta di cui all'oggetto, avanzata dalla Dott.ssa Simona Stigliani, 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 Potenza;
- la Deliberazione del Commissario con i poteri del Direttore Generale n. 78/2018 e l'assenso in calce alla richiesta del Direttore dell'Unità Operativa di afferenza;

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;

considerato che, in relazione all'istanza di autorizzazione per lo svolgimento di incarico di docenza, per conto della "Efmea Cpt" (P. IVA 01265450765) dal 07/11/2025 al 08/11/2025, dietro compenso lordo di 65,00 euro/ora, per un totale di 8 ore, 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 la Dott.ssa Simona Stigliani 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, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso, 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	SI	NO	

TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO CONFERENTE

* sbarrare casella che interessa