



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. 7404

Potenza, addì 22 GEN. 2026

Dott. Mastronardi Antonio Salvatore
c/o U.O.S.D. Gestione e Coordinamento dei PP.TT. S. 118
PTS India 11 - Sky Team 2 Matera
antonio.mastronardi@aspbasilicata.it

PANTA REI Ricerca e Consulenza
Recinto Nino Rota 5 - 75100 Matera (MT)
info@pantareimt.com

p.c. U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
domenica.canestrini@aspbasilicata.it
massimo.restaino@aspbasilicata.it

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

Oggetto: *Presa d'atto variazione svolgimento incarico esterno ex art. 53 del D.Lgs. n.165/2001.*

Richiamato il provvedimento n. 111569 del 26/11/2025 con cui si autorizza il dipendente Dott. Mastronardi Antonio Salvatore allo svolgimento dell'incarico di docente per conto della "PANTA REI - Ricerca e Consulenza dal 01/12/2025 al 31/05/2026, per un totale di 12 ore al mese, dietro compenso lordo di 40 euro/ora";

Vista la nota del 23/12/2025 acquisita al protocollo aziendale n. 0120671 con la quale il già menzionato dipendente comunica che nel corso di esecuzione dell'incarico parola, le ore di docenza da effettuare sono aumentate a circa n. 30, pertanto con una variazione del compenso da percepire;

Tanto premesso, si prende atto di quanto pocanzi comunicato, confermando tutto quanto diversamente disposto con la richiamata autorizzazione;

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

Per eventuali informazioni:
Coll.re Amm.vo Prof.le Dott.ssa Magda Caldararo
Tel. 328/7249227 mail: magda.caldararo@aspbasilicata.it

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