

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. <u>78873</u>

Potenza, addì 20 AGO. 2025

<u>Dott.ssa Roberta Spatuzzi</u> Dirigente Psicologa CSM Vulture-Melfese roberta.spatuzzi@aspbasilicata.it

A.O.R. San Carlo

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane

PEC: gestionesvilupporisorseumane@pec.ospedalesancarlo.it

Università Cattolica del Sacro Cuore protocollogenerale@rm.unicatt.it

<u>Ufficio Rilevazione Presenze Potenza</u> <u>rilpres@aspbasilicata.it</u>

<u>U.O.S.D.</u> 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. 74292 del 04.08.2025.

Viste:

- la richiesta di cui all'oggetto, avanzata dalla Dott.ssa Spatuzzi Roberta, Dirigente Psicologo, in servizio presso CSM Vulture Melfese;
- il nulla osta reso in calce alla richiesta dal Direttore del DSM; 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 dell'incarico di Docenza riferito a corsi di Laurea attivati presso l'A.O.R. San Carlo di Potenza dall'"*Università Cattolica del Sacro Cuore*" (P. IVA 02133120150), dal 15.09.2025 al 30.06.2026 (30 ore Infermieristica + 13 ore Fisioterapia), dietro compenso previsto di circa euro 30,00/orarie, da svolgersi al di fuori dell'orario lavorativo:

- 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 Spatuzzi Roberta 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.

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane Dott. Antonio Pedota,

Per eventuali informazioni:

Coll.re Amm.vo Prof.le *Dott.ssa Rosanna Cutrone* Tel. 0972/39455 mail: <u>rosanna.cutrone@aspbasilicata.it</u>

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				

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