



Dott.ssa Santarsiero Federica
Infermiera
federica.santarsiero@aspbasilicata.it

New Form Soc. Coop. ar.l
info@newformpotenza.it

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

Dott.ssa Stefania Traficante
U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
stefania.traficante@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. 53202 del 03.06.2025.*

Viste:

- la richiesta di cui all'oggetto, avanzata dalla Dott.ssa Santarsiero Federica, Infermiera del Poliambulatorio di Avigliano;
- la Deliberazione del Commissario con i poteri del Direttore Generale n. 78/2018 e l'assenso del Direttore del Distretto della Salute di Potenza;

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 docenze, per conto di *New Form Soc. Coop. arl* (P. IVA 01793400761), dal 15.07.2025 al 01.08.2025, dietro compenso di euro 20,00/ora, 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 Santarsiero Federica 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

Per eventuali informazioni:

Coll.re Amm.vo Prof.le Dott.ssa Rosanna Cutrone

Tel. 0972/39455 mail: rosanna.cutrone@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