



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane  
Sede Amm.va di Venosa - ☎ 0972/39455 fax 0972/39450

Prot. n. 22802

del 26 APR 2018

**Al Dott. Vito CARRETTA**  
Resp.le U.O.S.D. Unità Epato-bilio-pancreatica  
[vito.carretta@aspbasilicata.it](mailto:vito.carretta@aspbasilicata.it)

**Spett.le ABBVIE S.r.l.**  
S.R. 148 Pontina Km 52 snc  
04011 Campoverde di Aprilia (LT)

**p.c. U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane**  
Sede Amm.va di Lagonegro - Venosa

**Al Dott. Antonio BAVUSI**  
U.O.S.D. Resp.le della Trasparenza e Sito Aziendale ASP  
[antonio.bavusi@aspbasilicata.it](mailto:antonio.bavusi@aspbasilicata.it)

**OGGETTO:** *Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, riscontro nota acquisita al protocollo aziendale n. 36391 del 09.04.2018.*

Il sottoscritto Dott. Antonio Pedota, Direttore U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'Asp di Potenza, giusta deliberazioni nn. 78/2018 e 143/2018, vista la richiesta avanzata dal Dott. Carretta Vito, dipendente Asp, Responsabile della U.O.S.D. Unità Epato-bilio-pancreatica, acquisita al protocollo aziendale di cui all'oggetto, visto l'assenso espresso dal Direttore Sanitario aziendale

#### Dichiara

che, in relazione all'istanza presentata di nulla osta ad accettare l'incarico di consulente all'Advisory Board dal titolo "HCV new landscape & comparison of different clinical experiences: focus on 8 weeks treatment" che si svolgerà a Napoli il 10/05/2018 a favore della "ABBVIE S.R.L.", non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente, tenuto conto che l'incarico per il quale si chiede l'autorizzazione dovrà essere svolto rigorosamente al di fuori dell'orario di lavoro, senza creare nocumeto alla attività di servizio ordinaria e straordinaria, nel rispetto del principio della saltuarietà e dell'occasionalità.

Sarà cura della S.V. evitare di assumere atti ovvero comportamenti che in qualsiasi modo possano essere confliggenti con l'attività istituzionale dell'ASP.

La presente autorizzazione, viene rilasciata sia al dipendente che all'ente conferente, quest'ultimo avrà cura di restituire l'allegato modulo compilato, entro 15 giorni dall'erogazione del compenso, onde consentire il soddisfacimento degli adempimenti previsti dall'art.53 del D.Lgs.165/2001 e ss.mm.ii.

La presente è inviata altresì alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane - Sede Amm.va di Venosa e Lagonegro - per gli adempimenti conseguenti in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.

Il Coll. Amm.vo. Prof.  
Dott.ssa Rosanna Cutrone

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.**

<b>DIPENDENTE CHE HA RICEVUTO L'INCARICO</b>	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Qualifica	

<b>SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO</b>	
Denominazione	
Partita Iva / Codice Fiscale	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Provincia	

<b>DATI RELATIVI ALL'INCARICO</b>			
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