



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Dipartimento Amministrativo
U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Sede Amm.va di Lagonegro
☎ 0973/48514 fax 0973/21730
e.mail: magda.caldararo@aspbasilicata.it

Prot. n. 44638

Potenza, 11.6.2017

Al Dott. Giuseppe SPINA
c/o U.O.C. di Medicina Generale e Pneumologia
P.O. di Villa d'Agri
Via San Pio
85050 MARSICOVETERE (PZ)

Alla Spett.le LT 3 s.r.l.
Via Regina n. 61
22012 Cernobbio (CO)

e p. c. Spett.le AOR San Carlo
U.O.C. Gestione Risorse Umane
gestionesvilupporisorseumane@pec.ospedalesanca
rlo.it

Al Dott. Antonio Bavusi
U.O.S.D. Responsabile della Trasparenza e Sito
Aziendale ASP
antonio.bavusi@aspbasilicata.it

All' U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Asp Via Torraca, 2
85100 POTENZA

OGGETTO: *Autorizzazione svolgimento incarichi esterni ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001.*

Vista la L.R. n. 2 del 12/01/2017 "Riordino del Sistema Sanitario Regionale" ed, in particolare, il nuovo assetto funzionale ed organizzativo delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale definito dall'art. 2, in ragione del quale l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) San Carlo di Potenza assume, a far data dal 01/01/2017, la titolarità dei PP.OO. di Lagonegro, Melfi e Villa D'Agri.

Vista la delibera del D.G. n. 2017/00077 del 13/02/2017 di presa d'atto del verbale d'intesa tra l'Asp di Potenza e l'AOR San Carlo di Potenza in merito alla definizione dei tempi e alle modalità di attuazione del passaggio dei PP.OO. all'AOR San Carlo di Potenza ed in particolare la previsione di cui alla lettera "A" del suddetto verbale che fissa alla data del 01/05/2017 la decorrenza del trasferimento del personale dipendente interessato all'AOR San Carlo di Potenza.

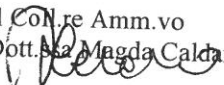
Il sottoscritto Dott. Giovanni Battista Bochicchio Direttore Generale p.t. dell'Asp di Potenza, vista la richiesta avanzata il 10/04/2017 dal Dott. Giuseppe Spina, dipendente Asp in qualità di Dirigente Medico presso la U.O.C. di Medicina Generale e Pneumologia del P.O. di Villa D'Agri e acquisita al protocollo aziendale n. 044582 dell' 11/04/2017

Dichiara

che, in relazione all'istanza presentata di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di Relatore al Corso ECM OUTPUT COPD: "Under Treatment and anticiPate Use di ICS/LABA" organizzato dalla società "LT 3" di Cernobbio (CO) che si terrà l'11 aprile e il 09 maggio c.a. dietro compenso di Euro 600,00, da parte del Dott. Giuseppe Spina 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. Precisa inoltre, che 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.

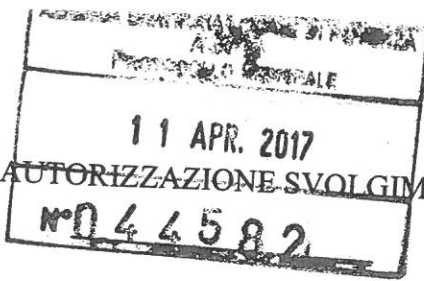
L'incarico ricevuto dal dipendente costituisce, inoltre, concreta occasione di accrescimento professionale, nonché quale positivo strumento divulgativo e di scambio di esperienze organizzative e gestionali nell'ottica della maggiore diffusione, omogeneizzazione ed ottimizzazione dei modelli aziendali adottati. Tali ulteriori esperienze potranno pertanto essere di concreta futura utilizzazione da parte dell'Asp di Potenza.

La domanda così come formulata, unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata sia al dipendente che all'amministrazione conferente l'incarico (per la restituzione dell'allegato modulo compilato, al fine degli adempimenti previsti dall'art.53 del D.Lgs.165/2001 e s.m. e i.), nonché alla U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane – Sede Amm.va di Lagonegro – per il soddisfacimento degli adempimenti previsti dalla normativa vigente in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.

Il Con. re Amm.vo
Dott.  Magda Caldararo

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Battista Bochicchio





RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI

Al Dirigente Responsabile
Dott.ssa Magda CALDARARO
Asp Potenza
SEDE

Il sottoscritto SPINA GIUSEPPE nato a SALERNO il 10.04.1958 residente in MOLITERNO (PZ) via F S NITTI 17 MATR. N.20138645 in qualità di dipendente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Potenza, presso l'U.O. di MEDICINA e PNEUMOLOGIA OSPEDALE di VILLA D'AGRI

Profilo Professionale di MEDICO a tempo INDETERMINATO con decorrenza economico - giuridica AGOSTO 2004

chiede autorizzazione a poter svolgere il seguente incarico: **CORSO ECM OUTPUT COPD: Under Treatment and antiplate Use di ICS/LABA**

- Tipologia dell'incarico **RELAZIONE** su
 - Inquadramento e gestione del paziente con BPCO: è possibile pensare ad un cambio di paradigma?
 - Il paziente BPCO con terapia non ottimizzata: come riconoscerlo e gestirlo
 - Principi base della spirometria
 - L'interpretazione della Spirometria basale nello studio del MMG (sessione pratica)
 - Q&A
 - Take home messages

Soggetto per cui svolge **LT3 srl** Via Regina 61 Cernobbio

- Modalità di svolgimento **RELAZIONI FRONTALI E PROVE PRATICHE**
- Data inizio prevista 11 Aprile 2017 ore 15 data finale ore 18 del 9 ,aggio 2017
- Compenso proposto **600 euro lordi**

In caso di conferimento di incarico da parte di enti pubblici economici o privati:

- Eventuali legami dell'Azienda Sanitaria di Potenza con la citata società (esempio fornitori, clienti e quant'altro) **NESSUNO**

si dichiara inoltre

- che l'incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate;
- che l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'ASP Potenza;
- che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico possa influire in tali attività.

Dichiara di essere consapevole

dell'obbligo di legge a carico del soggetto conferente l'incarico, pubblico o privato, di comunicare al competente Ufficio Personale i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, entro 15 giorni dalla data di corresponsione;

Villa d'Agri 10.04.2017

Firma Dott SPINA GIUSEPPE_