

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE A SVOLGERE INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI AI SENSI DELL'ART.53 DEL D.LGS 165/2001 E S.M.I.**

**Al Servizio Amministrazione del Personale  
ASL n. 7 Sulcis Iglesiente**

Il/la sottoscritto/a Alessandro CAMPUS, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni non veritiere o mendaci e reticenti, dichiara, ai sensi degli artt. 46-47 e 48 del citato DPR 445/2000, quanto segue:

Nato/a Iglesias il 11/ 10 /1965 residente Calasetta in Via Garibaldi n° 38

Matricola 700082 C.F.CMPLSN65R11E281Y

Qualifica Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei Luoghi di lavoro

Qualifica Dirigenziale \_\_\_\_\_

In servizio: a tempo indeterminato  tempo determinato  part-time

Presso S.Pre.S.A.L. ASL Sulcis Iglesiente

Tel.: 07816683923-25 cell. 3387425071

e-mail istituzionale: alessandro.campus@aslsulcis.it

pec \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001 di essere autorizzato allo svolgimento del sotto indicato incarico: (specificare tipologia incarico): **Docenza corso formazione per aziende comparto Trasporti e Logistica**

Sintetica descrizione dell'oggetto dell'incarico:

Il Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro della Asl Ogliastra, capofila del Piano Mirato di Prevenzione relativo al sovraccarico biomeccanico – prevenzione patologie professionali muscoloscheletriche nel comparto trasporti e logistica previsto dal Programma Predefinito 08, Macro Obiettivo 04 del Piano Regionale di Prevenzione 2020/25. Secondo cronoprogramma per il 2023 è previsto un intervento di formazione e rivolto alle figure della prevenzione Datori di lavoro, Dirigenti, Preposti, RSPP, RLS RLST, delle aziende interessate al PMP relativo ai rischi inerenti le malattie professionali muscolo scheletriche negli addetti al trasporto e alla logistica

Sintetica descrizione dell'oggetto dell'incarico: Docenza frontale

Ente conferente ASL Ogliastra – Dipartimento Prevenzione S.C. SPRESAL

Ed ente beneficiario della prestazione (se diverso dal conferente) \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA 01620420917



**ASL Sulcis Iglesiente**

Azienda socio-sanitaria locale n. 7

L'incarico verrà svolto il (giorno/mese/anno) 18 Novembre 2023

Luogo di svolgimento Aula didattica presso il Poliambulatorio di Tortoli (NU)

L'incarico sarà:                    retribuito                     a titolo gratuito

Compenso lordo previsto/presunto € 400,00 (quattrocento)

Calendario delle attività previste nell'incarico extra istituzionale: indicare la data e l'impegno orario previsto:

Data: dal 18 novembre 2023                    al    18 novembre 2023    dalle ore 09.00    alle ore 13.00

Data: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Totale di n. ore: 4 previste.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penale nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA CHE** l'incarico suddetto:

- 
- è occasionale e saltuario;
- non è in conflitto di interessi con il ruolo, la posizione e l'attività svolta in servizio;
- sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni e/o attrezzature dell'Azienda, compatibilmente con le esigenze di servizio, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Aziendale sopra citato.

**DICHIARA DI conoscere gli obblighi del dipendente pubblico contenuti nelle seguenti disposizioni:**

- **D.P.R. 16/04/2013 n.62 Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165”:**
  - Art. 4, comma 6: “Il dipendente non accetta incarichi di collaborazione da soggetti privati che abbiano, o abbiano avuto nel biennio precedente, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti all'ufficio di appartenenza.”
  - Art.6, comma 1: “Il dipendente, all'atto dell'assegnazione all'ufficio, informa per iscritto il dirigente dell'ufficio di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni”
  - Art. 6, comma 2 “Il dipendente si astiene dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici.”



**ASL Sulcis Iglesiente**

Azienda socio-sanitaria locale n. 7

- **D.lgs. 30 marzo 2001, n.165 art.54 comma 3** “La violazione dei doveri contenuti nel codice di comportamento, compresi quelli relativi all'attuazione del Piano di prevenzione della corruzione, è fonte di responsabilità disciplinare. La violazione dei doveri è altresì rilevante ai fini della responsabilità civile, amministrativa e contabile ogniqualvolta le stesse responsabilità siano collegate alla violazione di doveri, obblighi, leggi o regolamenti.
- **D.lgs. 18 aprile 2016, n. 50** “codice dei contratti pubblici” art.77 “Al momento dell'accettazione dell'incarico, i commissari dichiarano ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, l'inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione di cui ai commi 4, 5 e 6 (del medesimo articolo)”.

Allegare in copia:

- 1) **Lettera di incarico sottoscritta dall'ente conferente**
- 2) **Copia di un documento di identità in corso di validità**

Data (obbligatoria) 20/10/2023

**Firma leggibile e per esteso del dichiarante**

Rif. Prot. N. 11639 del 05/10/2023

**Al Direttore Assl Ogliastra**

**Alla Dott.ssa Alessandra Lai**

**Al Dott. Alessandro Campus**

**Oggetto:** Dichiarazione di scelta docenza esterna evento formativo: Piano Regionale Prevenzione 2020/2025 - Programma Predefinito 8, Piano Mirato Prevenzione sul rischio da sovraccarico biomeccanico prevenzione patologie muscoloscheletriche nel comparto trasporti e logistica rivolto alle figure di prevenzione delle aziende del settore.

Con la presente la sottoscritta Deplano Marina, in qualità di Direttore del Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro e Responsabile scientifico dichiara di scegliere in qualità di docenti per l'evento formativo in oggetto, programmato per il giorno sabato 18 novembre 2023, il Dott. Campus Alessandro e la Dott.ssa Loi Alessandra, per i seguenti motivi: alta specializzazione, importante curriculum formativo e professionale con numerose esperienze formative maturate nel corso degli anni nelle Asl della Sardegna, avendo tenuto numerosi corsi in materia di Igiene e Sicurezza sul Lavoro in particolar modo sull'argomento oggetto del corso formativo.

Lanusei li 20/10/2023

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio  
Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro  
Dott.ssa Marina Deplano

DEPLANO  
MARINA

Firmato digitalmente da  
DEPLANO MARINA  
Data: 2023.10.20 09:43:35  
+02'00'

Cognome... **CAMPUS** .....

Nome... **ALESSANDRO** .....

nato il... **11.10.1965** .....

(atto n. **30** P. **1** S. **A** .....

a... **IGLESIAS** (.....) (**CA**) .....

Cittadinanza... **ITALIANA** .....

Residenza... **CALASETTA (CI)** .....

Via... **VIA GARIBALDI n.38** .....

Stato civile... .....

Professione... .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **MEDIA** .....

Capelli... **CASTANI** .....

Occhi... **CHIARI** .....

Segni particolari... .....



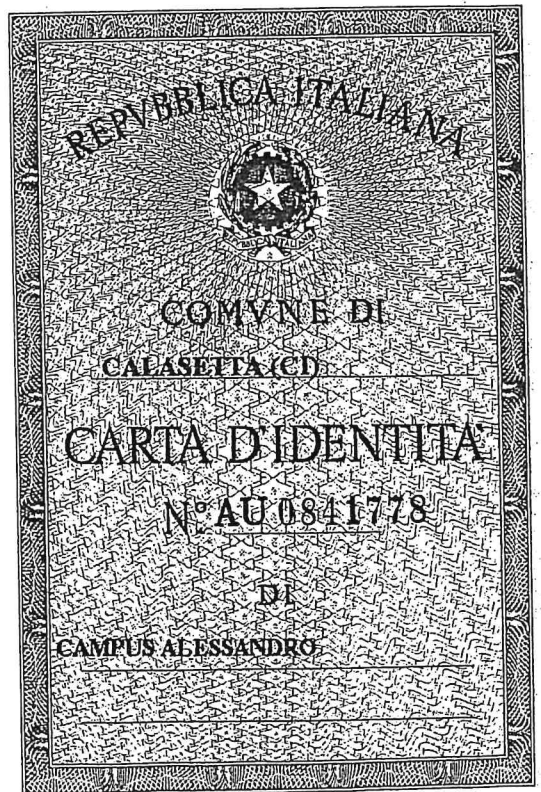
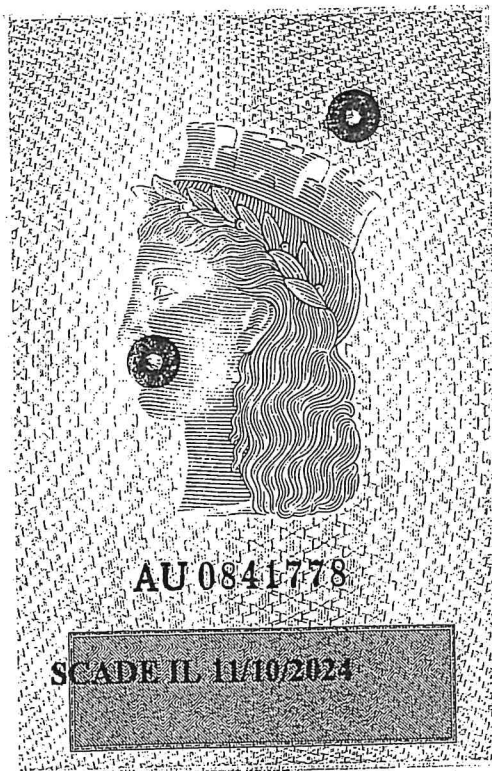
Firma del titolare, *Flavio Massa* .....

**CALASETTA**, li... **12/05/2014** .....

Impronta del dito indice sinistro

**IL SINDACO**  
**IL FUNZIONARIO INCARICATO**  
**Flavio Massa**  
**COMUNE DI CALASETTA**  
**UFFICIO ANAGRAFE**

D.S. Euro 0,26



AC 2014

**REPUBLICA ITALIANA**

**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

**Codice Fiscale** **CMPLSN65R11E281Y** Sesso **M**

**Cognome** **CAMPUS**

**Nome** **ALESSANDRO**

**Data di scadenza** **18/10/2022**

**Luogo di nascita** **IGLESIAS**

**Provincia** **CA**

**Data di nascita** **11/10/1965**

Dati sanitari regionali

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**