

Al Dirigente scolastico
Del liceo classico Umberto I di Palermo

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento occasionale di incarico extraistituzionale ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. e int.

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso _____,
con il profilo professionale di _____,
Area Funzionale _____ Fascia retributiva _____

con rapporto di lavoro: ☐ a tempo pieno
☐ part time orizzontale (percentuale%)
☐ part time verticale (percentuale%)
☐ part time misto (percentuale%)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001, di essere autorizzato/a allo svolgimento del sotto indicato incarico in relazione al quale, al fine delle valutazioni della S.V., assumendone la piena responsabilità

DICHIARA

A) NOTIZIE CONCERNENTI L'INCARICO O L'ATTIVITA'

Soggetto committente e sua natura giuridica

- Denominazione: _____
- C.F. o P.IVA: _____
- Sede ed indirizzo: _____
- Tel.: _____ fax: _____
- E-mail: _____
- Referente amministrativo: _____
- Descrizione analitica dell'incarico proposto:
1. natura e oggetto dell'incarico:

2. tipologia del contratto:

3. durata dell'incarico e periodo di svolgimento:

4. compenso lordo previsto o presunto e forma di pagamento:

5. eventuale ipotesi normativa di riferimento:

B) NOTIZIE CONCERNENTI LA COMPATIBILITA'

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'incarico/attività sarà svolto/a al di fuori dell'orario di servizio e non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria; che lo stesso/la stessa non è incompatibile con l'attività lavorativa svolta a favore dell'Amministrazione e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività della stessa.

Inoltre, verrà svolto/a in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificato/a quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

C) EVENTUALI ULTERIORI INCARICHI

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di ☐ non avere - ☐ avere in corso di svolgimento ulteriori incarichi retribuiti per i quali ha ottenuto la relativa autorizzazione da parte dell'Amministrazione:

richiesta del _____ autorizzazione prot. n. _____ del _____
per _____

D) EVENTUALI ALLEGATI

Allega alla presente la richiesta del soggetto pubblico o privato beneficiario della prestazione (qualora sia stata rilasciata).

Si richiama l'attenzione sull'obbligo dei soggetti pubblici o privati che conferiscono l'incarico al dipendente, di comunicare all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi erogati, nel termine di 15 giorni dal versamento. Vi dovrà altresì provvedere il dipendente, in assenza della suddetta comunicazione da parte del committente.

Luogo e data _____

Firma _____

Da compilare a cura dell'Ente di servizio

(Timbro lineare dell'Ente)

VISTA l'istanza che precede;

VISTO l'art. 53 del d.lgs. n.165/2001;

VISTE le circolari in materia (in particolare nota n.21198 del 31.08.2020 USR Sicilia) pubblicate sul sito <https://old.usr.sicilia.it/index.php/tutte-le-news/4282-incompatibilita-dipendenti-pubblici.html>;

☐

AUTORIZZA il dipendente _____

allo svolgimento della sopra indicata attività extraistituzionale nei limiti e nei termini sopra indicati dal dipendente.

Ai fini dell'aggiornamento dell'"Anagrafe delle prestazioni" il dipendente è tenuto a comunicare all'Ente di servizio, entro 15 gg., i compensi percepiti per lo svolgimento dell'attività extraistituzionale oggetto della presente autorizzazione.

☐

NON AUTORIZZA il dipendente _____

allo svolgimento della sopra indicata attività extra-istituzionale per i seguenti motivi:

Luogo e data _____

(Timbro e firma del Titolare dell'Ente)