

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' OCCASIONALE AI SENSI DELL'ART. 53 D.LGS N. 165/2001

Gentile Direttore / Direttrice

.....

S E D E

Il/la sottoscritto/a..... nato/a il
codice fiscale residente a prov.....
via tel cell
in servizio presso
con il seguente carico orario/..... in qualità di

C H I E D E

l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico extraistituzionale:

.....

a favore di (ragione sociale, indirizzo, c. fiscale/p. iva dell'Ente/Ditta che richiede la prestazione):

.....

dal..... al(precisare le giornate e le articolazioni orarie del periodo di svolgimento)

.....

presso (luogo di svolgimento)

con la seguente tipologia di contratto/incarico (ad es.: collab. occasionale, p.iva, ecc.)

con un compenso lordo complessivo di euro..... oppure reso a titolo gratuito.

e a tale scopo,

D I C H I A R A

che l'incarico:

- verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio, non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria e verrà svolta senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature della Provincia autonoma di Bolzano/Scuola;
- non sussistono motivi di incompatibilità ed insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'attività ordinaria;
- non sussistono attribuzioni specifiche (svolgimento di attività della stessa natura, anche in base a rapporto convenzionale, partecipazione a commissioni) che determinano rapporti con il soggetto che conferisce l'incarico extraistituzionale.

Data,

Firma

Parere del DIRETTORE / DIRETTRICE

attestante la mancanza di incompatibilità e insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi circa l'attività extra-istituzionale di cui alla presente richiesta con l'attività svolta dal dipendente:

- favorevole
- NON favorevole (il parere non favorevole deve essere motivato)

Data _____

Firma del Direttore / Direttrice
