

Oggetto: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di incarico per lavoro sportivo reso in forma di Collaborazione Coordinata e Continuativa ai sensi dell'art. 409, n. 3, c.p.c. e degli artt. 25 e 28, comma 2 del decreto legislativo 28 febbraio 2021, n. 36 come modificato dal decreto legislativo 5 ottobre 2022, n. 163
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

C.F. _____, dipendente di questo istituto in qualità di _____,

con contratto ☐ a tempo indeterminato ☐ determinato

☐ tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale

☐ tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio ____ su ____)

CHIEDE

di essere autorizzato allo svolgimento di ulteriore attività lavorativa.

Specifica che l'attività consiste in: **Collaborazione Coordinata e Continuativa**

L'attività, di carattere temporaneo e occasionale, consiste in _____

e sarà svolta presso la struttura/amministrazione _____

con sede legale _____ C.F. _____ P.IVA _____,

per il periodo dal _____ al _____.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- ✓ che il compenso previsto è di euro _____;
- ✓ che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte in qualità di pubblico dipendente;
- ✓ che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese;
- ✓ che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- ✓ che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- ✓ che l'attività sarà svolta per massimo la metà delle ore di servizio del proprio contratto;
- ✓ di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- ✓ di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Luogo e data _____

IL DIPENDENTE

Si allega copia di documento di identità.