

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività – esercizio libera professione
(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: **ATTIVITÀ PROFESSIONALE¹**

L'attività consiste nell'esercizio della libera professione di _____

nella Provincia di _____ per l'anno scolastico _____.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

☐ di essere iscritto all'Albo degli _____
dell'Ordine di _____ Tessera n. _____

☐ che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4.

Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione ed è compatibile con l'orario di servizio/insegnamento, in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi.

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa e di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Luogo e data _____

IL DIPENDENTE

¹ Possibilità consentita al solo personale docente.