

RISERVATO ALLA SEGRETERIA
RICHIESTA IN ARRIVO

PROT. _____ / _____ DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CAROLI" DI STEZZANO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI INCARICHI/ATTIVITA' EXTRA-ISTITUZIONALI
(art. n° 53 – Decreto Legislativo 30/03/2001 n° 165 come modificato dalla Legge 06/11/2012 n° 190)

_____ I sottoscritt _____
nat _____ il _____ a _____ C.F. _____
dipendente in servizio in qualità di _____ con contratto a tempo
indeterminato determinato a tempo (indicare tempo pieno o part-time) _____
per n° _____ ore settimanali presso la Scuola _____ di
chiede l'autorizzazione allo svolgimento del seguente l'incarico/attività lavorativa:

Compenso ☐ gratuito ☐ solo rimborso spese ☐ retribuito con importo lordo
previsto in € _____

Inoltre, _____ I sottoscritt _____ comunica i seguenti dati relativi all'incarico/attività lavorativa:

ENTE COMMITTENTE

Denominazione _____ ente ☐ pubblico ☐ privato

Codice fiscale/partita IVA _____

Indirizzo _____ cap. _____ paese _____ (pr. _____)

Nominativo del referente _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Data inizio incarico/attività _____

Data fine incarico/attività _____

Oggetto dell'incarico/attività _____ (*)

Tipologia e luogo di svolgimento dell'incarico/attività _____

Normativa in base alla quale viene conferito l'incarico/attività lavorativa _____

Dichiara, inoltre, che l'esercizio di detto incarico/attività lavorativa:

- non è di pregiudizio all'assolvimento di tutti i compiti inerenti la propria funzione di _____ (indicare la qualifica rivestita nell'Istituto);
- non è in contrasto con le attività istituzionali;
- è svolta al di fuori della prestazione oraria dovuta;
- non interferisce con i compiti d'ufficio.

_____ I sottoscritt _____ è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

_____ I sottoscritt _____ si impegna a comunicare, al termine dell'incarico/attività lavorativa, il compenso lordo effettivamente percepito.

(*) Per attività di formazione/aggiornamento specificare se rivolta a dipendenti pubblica amministrazione.

Stezzano, _____

_____ Firma del dipendente

Allegato: elenco incarichi/attività lavorative soggette e non soggette ad autorizzazione