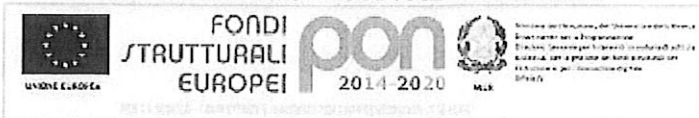




ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "ALDA COSTA"
 Scuola dell'infanzia "G. B. Guarini" – Scuole primarie "A. Costa" – "G. B. Guarini" – "A. Manzoni"
 Scuola Secondaria di I grado "M. M. Boiardo" - "Sezione Ospedaliera"
 Sede: Via Previati, 31 – 44121 Ferrara Tel. 0532/205756 – Fax 0532/241229
 e-mail feic810004@istruzione.it PEC feic810004@pec.istruzione.it - <http://scuole.comune.fe.it/>
 C.F. 93076210389 - COD. MEC. FEIC810004



Allegato n. 2 (per il richiedente)

Al Dirigente Scolastico
 I.C. "Alda Costa"
 Ferrara

Prot. n. _____

Oggetto: Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati.

DATI INCARICATO	
Codice fiscale	CHRPLAZIE41DS48F
Cognome	CHIORBOI
Nome	PAOLA
Dati soggetto conferente	ACLI PROVINCIALI DI FERRARA APS
Tipologia soggetto conferente	ASS. PROMOZ. SOCIALE
Cod. fiscale soggetto conferente	80008200380
Denominazione	ACLI PROVINCIALI DI FERRARA APS
Dati incarico	PROPOSTA A CARICA ELETTIVA A TITOLO DI VOLONTARIO - GRATUITA
Oggetto dell'incarico Docenze/altro (specificare)	PRESIDENTE ACLI PROVINCIALI DI FERRARA APS DAL 30/10/24
Tipologia e importo (lordo) previsto/presunto	— LEGALE RAPPRESENTANTE ACLI PROVINCIALI DI FERRARA APS
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma (si/no)	V. ARTICOLO 88 FERRARA TERZO SETTORE
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico	ACLI - IT / STATUTO - E - REGOLAMENTI
Data inizio incarico	30/10/24
Data fine incarico	OTTOBRE 2028 DURATA 4 ANNI
Ragioni a motivo del conferimento	PROPOSTA DI CANDIDATURA A CARICA ELETTIVA CONS. PROV. ACLI PROV. FEAPS

IL RICHIEDENTE DICHIARA CON LA PRESENTE CHE LA PRESTAZIONE PER LA QUALE SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE PRESENTA CARATTERE CONTINGENTE ED ECCEZIONALE E NON COMPORTA ALCUN RAPPORTO DI SUBORDINAZIONE O INSERIMENTO STABILE NELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE. TALE PRESTAZIONE, SARÀ SVOLTA IN ASSENZA DI CONTRASTO E CONFLITTI ANCHE POTENZIALI DI INTERESSE CON LE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI, IN ORARI DIVERSI DA QUELLI DI SERVIZIO E NON INTERAGIRÀ CON I COMPITI E DOVERI DI UFFICIO DEL DIPENDENTE.

Luogo/Data 19/10/24

Firma del richiedente

Antoniella Allegretta
 LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Dott.ssa ANTONIETTA ALLEGRETTA

Paola Chiorboi