

MODULO A)

OGGETTO: RICHIESTA/comunicazione AUTORIZZAZIONE attività extraistituzionale ai sensi dell'art. 53 del D.lgs 165 del 30/03/2001

Il/La sottoscritto/a _____

- codice fiscale _____
- dipendente di questo Istituto Comprensivo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (*barrare la voce non interessata*)
- in servizio presso la scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado _____ a tempo pieno/parziale al _____%
- con il profilo professionale di personale ATA/DOCENTE su posto comune/sostegno/potenziamento (*barrare le voci non interessate*),
- telefono _____ e-mail _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

all'espletamento, al di fuori dell'orario di lavoro, dell'attività extraistituzionale saltuaria ed occasionale di seguito descritta;

A tal scopo il/la sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA, quanto segue:

- 1) Natura del soggetto che intende conferire l'incarico: Pubblico/Privato (*barrare la voce non interessata*)
- 2) Denominazione, Codice fiscale o Partita IVA, indirizzo completo e tel. del soggetto che intende conferire l'incarico: _____

(NOTA BENE: scrivere in stampatello indicando l'amministrazione, ente, ditta, società e il relativo indirizzo e codice fiscale o partita iva)

- 3) **ALLEGA** la proposta di incarico da parte del soggetto di cui al punto precedente/**NON ALLEGA** la proposta di incarico da parte del soggetto di cui al punto precedente, poiché non ancora formalizzata dal soggetto conferente; provvederò comunque all'inoltro della **proposta** non appena ne sarò in **possesso prima dello svolgimento dell'attività** (*barrare la voce non interessata*)
- 4) Oggetto dell'incarico (*descrivere l'attività*) _____

- 5) Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

6) Impegno richiesto per lo svolgimento dell'incarico: (espresso in ore oppure giorni)

7) Importo economico complessivo: è previsto un compenso lordo di € _____/non è previsto alcun compenso (*barrare la voce non interessata*)

8) Specifiche in caso di attività di formazione:

8.1) l'attività formativa è diretta esclusivamente o prevalentemente ai dipendenti della pubblica amministrazione: NO/SI

8.2) l'evento formativo è "sponsorizzato"? NO/SI e vi è l'insussistenza personale di incompatibilità, anche potenziale, di diritto e di fatto con la ditta sponsor

9) Il sottoscritto dichiara inoltre, in relazione all'incarico in oggetto, sempre ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 e 45 del DPR n. 445/2000, che lo stesso:

- non entra in contrasto né in conflitto con gli interessi della Pubblica Amministrazione anche in maniera meramente potenziale;
- non contrasta con il corretto, puntuale, tempestivo svolgimento dei compiti d'ufficio e con le finalità istituzionali della scuola, nonché con la qualità delle proprie ed altrui prestazioni lavorative;
- si svolgerà fuori dall'orario di servizio e non comprometterà alcuna attività funzionale all'insegnamento e/o impegno indicato dall'IC Igea (formazione compresa);
- non compromette l'immagine, il decoro e il prestigio dell'Istituto e della P.A.;
- non comporta l'utilizzo di beni, mezzi e strutture dell'Istituto;
- ha carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione lavorativa permanente con altri soggetti (pubblici o privati)
- non si riferisce all'esercizio di una libera professione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Dichiara infine, di sapere che le Amministrazioni Pubbliche sono tenute alla comunicazione al D.F.P. delle autorizzazioni concesse.

Data _____

Il/la dipendente



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE IGEA
SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO



Via Nicolò Zeno, 21 - 47814 **BELLARIA-IGEA MARINA** (RN)

Codice Ministeriale: **RNIC81500G** Codice Fiscale: **91136840401** Codice Univoco Ufficio: **UFMZDT**

Tel. 0541/343980 - Sito web: www.icigeamarina.edu.it - e-mail: rnic81500g@istruzione.it - P.E.C.: mic81500g@pec.istruzione.it - Fax 0541/343990

Prot. n. _____ del _____

Al dipendente ATA/Docente _____

Agli ATTI

OGGETTO: RICHIESTA/comunicazione AUTORIZZAZIONE attività extraistituzionale ai sensi dell'art. 53 del D.lgs 165 del 30/03/2001

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del dipendente ATA/Docente _____ in servizio presso questo Istituto (Plesso _____/Ufficio di segreteria), ai sensi degli artt. 508 del D.L. 297/1994 e art.53, c.9 e c.11 D.L. 165/2001 e norme correlate e conseguenti,

AUTORIZZA

LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RICHIESTA, non ravvisando, al momento, la sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse o di incompatibilità con le finalità istituzionali e, comunque con ogni altra ragione di opportunità generale. Inoltre, non paiono emergere elementi di pregiudizio all'assolvimento della funzione docente/ATA e l'attività sembra compatibile con l'orario di insegnamento/servizio, nonché rispettosa delle esigenze di tutela dell'immagine e del buon nome dell'Istituto Scolastico

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole rispetto ai doveri d'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefania Rossi

MODULO B)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

- codice fiscale _____
- dipendente di questo Istituto Comprensivo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (*barrare la voce non interessata*)
- in servizio presso la scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado _____ a tempo pieno/parziale al _____%
- con il profilo professionale di personale ATA/DOCENTE su posto comune/sostegno/potenziamento (*barrare le voci non interessate*),
- telefono _____ e-mail _____
- iscritto all'albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____ nella Provincia di _____ (_____),
- o iscritto in elenchi professionali /facente parte di altri profili professionali (attività libero professionale esercitata ai sensi della Legge n. 4 del 14/01/2013 con possesso di partita iva).

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di

Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 e 45 del DPR n. 445/2000 ed in coerenza con dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 che la Libera Professione per la quale domanda l'autorizzazione:

- non entra in contrasto né in conflitto con gli interessi della Pubblica Amministrazione anche in maniera meramente potenziale;
- non contrasta con il corretto, puntuale, tempestivo svolgimento dei compiti d'ufficio e con le finalità istituzionali della scuola, nonché con la qualità delle proprie ed altrui prestazioni lavorative;
- si svolgerà fuori dall'orario di servizio e non comprometterà alcuna attività funzionale all'insegnamento e/o impegno indicato dall'IC Igea (formazione compresa);
- non compromette l'immagine, il decoro e il prestigio dell'Istituto e della P.A.;
- non comporta l'utilizzo di beni, mezzi e strutture dell'Istituto;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Dichiara infine, di sapere che le Amministrazioni Pubbliche sono tenute alla comunicazione al D.F.P. delle autorizzazioni concesse.

Data _____

Il/la dipendente



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE IGEA
SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO



Via Nicolò Zeno, 21 - 47814 **BELLARIA-IGEA MARINA** (RN)

Codice Ministeriale: **RNIC81500G** Codice Fiscale: **91136840401** Codice Univoco Ufficio: **UFMZDT**

Tel. 0541/343980 - Sito web: www.icigeamarina.edu.it - e-mail: rn81500g@istruzione.it - P.E.C.: mic81500g@pec.istruzione.it - Fax 0541/343990

Prot. n. _____ del _____

Al dipendente ATA/Docente _____

Agli ATTI

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del dipendente ATA/Docente _____ in servizio presso questo Istituto (Plesso _____/Ufficio di segreteria), ai sensi degli artt. 508 del D.L. 297/1994 e art.53, c.9 e c.11 D.L. 165/2001 e norme correlate e conseguenti,

A U T O R I Z Z A

L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE, non ravvisando, al momento, la sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse o di incompatibilità con le finalità istituzionali e, comunque con ogni altra ragione di opportunità generale. Inoltre, non paiono emergere elementi di pregiudizio all'assolvimento della funzione docente/ATA e l'attività sembra compatibile con l'orario di insegnamento/servizio.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole rispetto ai doveri d'ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefania Rossi

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO IGEA –RN-

MODULO C)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE FORENSE

Il/La sottoscritto/a _____

- codice fiscale _____
- dipendente di questo Istituto Comprensivo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (*barrare la voce non interessata*)
- in servizio presso la scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado _____ a tempo pieno/parziale al _____%
- con il profilo professionale di personale ATA/DOCENTE su posto comune/sostegno/potenziamento (*barrare le voci non interessate*),
- telefono _____ e-mail _____

- iscritto all'ordine degli abilitati per l'esercizio della libera professione di AVVOCATO nel foro della Provincia di _____ (_____),

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di **AVVOCATO**.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 e 45 del DPR n. 445/2000 ed in coerenza con dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 che la Libera Professione per la quale domanda l'autorizzazione:

- non entra in contrasto né in conflitto con gli interessi della Pubblica Amministrazione anche in maniera meramente potenziale;
- non contrasta con il corretto, puntuale, tempestivo svolgimento dei compiti d'ufficio e con le finalità istituzionali della scuola, nonché con la qualità delle proprie ed altrui prestazioni lavorative;
- si svolgerà fuori dall'orario di servizio e non comprometterà alcuna attività funzionale all'insegnamento e/o impegno indicato dall'IC Igea (formazione compresa);
- non compromette l'immagine, il decoro e il prestigio dell'Istituto e della P.A.;
- non patrocinerà cause a favore o contro l'Amministrazione di appartenenza (Cass. N.26016 18/10/2018)
- non comporta l'utilizzo di beni, mezzi e strutture dell'Istituto;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Dichiara infine, di sapere che le Amministrazioni Pubbliche sono tenute alla comunicazione al D.F.P. delle autorizzazioni concesse.

Data _____

Il/la dipendente



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE IGEA
SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO



Via Nicolò Zeno, 21 - 47814 **BELLARIA-IGEA MARINA** (RN)

Codice Ministeriale: **RNIC81500G** Codice Fiscale: **91136840401** Codice Univoco Ufficio: **UFMZDT**

Tel. 0541/343980 - Sito web: www.icigeamarina.edu.it - e-mail: rn81500g@istruzione.it - P.E.C.: mic81500g@pec.istruzione.it - Fax 0541/343990

Prot. n. _____ del _____

Al dipendente ATA/Docente _____

Agli ATTI

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE FORENSE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del dipendente ATA/Docente _____ in servizio presso questo Istituto (Plesso _____/Ufficio di segreteria), ai sensi degli artt. 508 del D.L. 297/1994 e art.53, c.9 e c.11 D.L. 165/2001 e norme correlate e conseguenti,

AUTORIZZA

L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI AVVOCATO, non ravvisando, al momento, la sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse o di incompatibilità con le finalità istituzionali e, comunque con ogni altra ragione di opportunità generale. Inoltre, non paiono emergere elementi di pregiudizio all'assolvimento della funzione docente/ATA e l'attività sembra compatibile con l'orario di insegnamento/servizio.

La presente autorizzazione, vincolata al divieto per il docente di patrocinare cause a favore o contro l'Amministrazione di appartenenza (Cass. N.26016 18/10/2018), potrà essere revocata qualora, per qualunque motivo, dovessero sopraggiungere elementi pregiudizievoli rispetto ai doveri d'ufficio e/o di non opportunità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Stefania Rossi