

**Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione o a incarico retribuito occasionale ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/01 e art. 508 del D.lgs. 297/94**

Il/la sottoscritto/a PAOLA BONZANINO

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_

docente a tempo ~~determinato~~/indeterminato presso questo Istituto per la materia/e

TECNOLOGIA

Iscritto/a al seguente ~~Albo Professionale~~ e/o elenco speciale (barrare se non interessa)

PROFESSIONISTI DEI BENI CULTURALI : ARCHIVISTA

**CHIEDE** per l'anno scolastico in corso 2024/2025

l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di ARCHIVISTA ai  
sensi dell'art. 508 del D.lgs. 297/94.

l'autorizzazione a conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

#### **IN CASO DI LIBERA PROFESSIONE**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lgs n. 165/2001 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

#### **IN CASO DI INCARICO RETRIBUITO OCCASIONALE**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso conoscenza di quanto **riportato nell'allegato C "Chiarimenti ed indicazioni operative"**, di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

VOLVERA li, 05/09/24

Firma del dipendente Paola Bonzanino

Firma del Dirigente Scolastico (per approvazione)