

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA AL SUPERIORE GERARCHICO
(ai sensi dell'art. 53 comma 10 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a (Cognome)* _____ (Nome)* _____

C.F.* _____ nato/a* _____ (prov. _____) il* _____

residente in _____ (prov. _____) alla via _____ n. _____, in

servizio a: * T.I. / T.D. presso codesto Istituto in qualità di:

docente _____ ATA _____

a tempo pieno part-time _____ %

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO

Descrizione dell'incarico proposto _____

Data inizio incarico _____ Data fine incarico _____

Ente / Soggetto proponente _____

Natura giuridica: pubblico privato

Codice fiscale / Partita IVA (dell'Ente/Soggetto proponente) _____

Sede:(indirizzo completo di n. civico) _____

cap _____ Città _____ (prov. _____)

Referente _____ tel. _____ e_mail _____

Compenso lordo: previsto presunto € _____ gratuito

Contemporaneo svolgimento di altri incarichi: SI NO

DICHIARA CHE L'INCARICO RIENTRA IN UNA DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE *

Funzioni didattiche e di ricerca presso enti pubblici e ivi privati senza finalità di lucro Partecipazione a progetti di formazione e tirocini comprese ogni altra attività connessa alla didattica non rientranti nei compiti istituzionali

Compiti istituzionali e gestionali presso enti pubblici o privati che non abbiano scopo di lucro, purchè detti compiti siano di tipo autonomo senza vincolo di subordinazione Partecipazione a corsi di aggiornamento professionale e di istruzione permanente e ricorrente, purchè non costituiscano esercizio professionale

Attività didattiche svolte in concorso con enti pubblici purchè costituiscano esercizio professionale Svolgimento di attività scientifiche espletate al di fuori dei compiti istituzionali

Attività comunque svolte, per conto di amministrazioni dello Stato, enti pubblici e organismi a prevalente partecipazione statale purchè prestate in quanto esperti nel proprio campo disciplinare e compatibilmente con l'assolvimento dei propri compiti istituzionali Partecipazione ad organi di consulenza tecnico scientifica dello Stato, degli Enti pubblici e Territoriali

Attività di docenza e/o formazione, al di fuori dei compiti istituzionali, anche per la parte relativa alla progettazione, organizzazione ed esecuzione di corsi, seminari, cicli di conferenze, predisposizione del materiale didattico Attività non occasionali e/o durevoli di consulenza finalizzate al supporto tecnico scientifico di studi e alle ricerche di pareri tecnici e scientifici di qualsiasi natura, di assistenza, di coordinamento e supervisione di studi e ricerche

Altro _____

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 delle responsabilità mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che lo svolgimento dell' incarico:

- avverrà fuori orario di lavoro e non arrecherà pregiudizio all'espletamento dell'attività istituzionale
- non verrà né rivolto né svolto agli studenti iscritti al Polo Fermi Giorgi di Lucca;
- non rientra nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165
- non comporterà una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con il Polo FG di Lucca;
- non comporterà esercizio di attività libero professionali né esercizio dell'industria e del commercio;
- non configura l'assunzione di incarichi istituzionali e gestionali presso enti pubblici e privati aventi scopo di lucro:

L'incarico è conferito per dovere d'ufficio SI NO

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

l'incarico è conferito in applicazione di una specifica norma di legge SI NO

se sì, indicare la normativa di legge di applicazione dell'incarico _____

indicare le ragioni del conferimento* _____

i criteri di scelta utilizzati dall'amministrazione conferente* _____

Lucca , _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE* _____

(PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE)

AUTORIZZAZIONE

Vista l'istanza per l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico presentata dal dipendente _____;

Valutati gli aspetti di compatibilità di diritto e di fatto con le attività oggetto dell'incarico per cui si richiede l'autorizzazione rispetto all'espletamento delle attività istituzionali e le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente;

Accertate le esigenze di questa amministrazione;

Rilascia l'autorizzazione richiesta, in conformità alla normativa vigente in materia di autorizzazioni relative al conferimento di incarichi al personale dipendente.

Non autorizza per i seguenti motivi:

_____.
Resta salvo che il/la docente /ATA /altro si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e l'esatto importo del compenso percepito e che l'incarico relativo all'attività da svolgere è di carattere temporaneo e occasionale; non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa; non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi

Lucca, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Francesca Bini)