

OGGETTO: Richiesta autorizzazione a svolgere altra attività (ex Art. 53 D.L.vo 165/2001 a seguito entrata in vigore in data 28/11/2012, L. n° 190 del 6/11/2012)

_____ sottoscritt _____
nat _____ a _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
contratto di lavoro a tempo _____, _____ %
Scuola di Titolarità _____

CHIEDE

l'Autorizzazione a svolgere il seguente _____ (descrizione)

L'attività verrà svolta a favore di:

con Sede in _____ Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

periodo di svolgimento dal _____ al _____

per complessivi giorni _____ / ore _____

l'attività in questione prevede un compenso lordo dipendente pari ad €. _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare l'esatto importo del compenso percepito al termine dell'incarico.(*)

DICHIARA

che l'incarico relativo all'attività da svolgere

è di carattere temporaneo e occasionale;

non è in conflitto 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

Data _____ Il richiedente _____

=====

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO:

verificato che lo svolgimento dell'incarico oggetto della presente richiesta:

NON E' / E' incompatibile con i compiti assegnati e svolti dal suddetto dipendente e dalla struttura di appartenenza,

NON E' / E' incompatibile sotto il profilo organizzativo del servizio e **NON HA / HA ripercussioni negative** sull'espletamento dell'attività stessa di servizio,
esprime il Parere: _____

ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI ex art. 53 D.L.vo 165/2001 a seguito entrata in vigore in data 28/11/2012, L. n° 190 del 6/11/2012

DIPENDENTE CHE HA SVOLTO L'INCARICO

Cognome e nome [redacted]
Qualifica [redacted]
contratto di lavoro a tempo [redacted], [redacted] %
Codice fiscale [redacted]

SOCIETA'/ENTE/AZIENDA CHE HA CONFERITO L'INCARICO

Denominazione [redacted]
Indirizzo: Via [redacted] n° [redacted] Cap. [redacted]
Città [redacted] Prov. [redacted] Tel. [redacted]
Codice Fiscale [redacted]
Tipologia soggetto conferente (*pubblico o privato*) [redacted]

INCARICO

Tipologia dell'incarico (*descrizione*) [redacted]
Data autorizzazione [redacted]
Data conferimento [redacted]
Data inizio [redacted]
Data fine [redacted]

IMPORTO

Importo previsto € [redacted]
Importo complessivamente erogato € [redacted]

Data [redacted]

Timbro e Firma
Ente/Azienda/Società