

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI

(art. 53 del D.L.vo n. 165/2001)

da compilare preferibilmente in formato word

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

in servizio _____

con il profilo professionale di _____

con rapporto di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale superiore al 50%

CHIEDE

di essere autorizzato/a allo svolgimento del sotto indicato incarico in relazione al quale, assumendone la piena responsabilità

DICHIARA

Incarico*

Oggetto: _____

Tipologia del contratto (se già in possesso dell'interessato allegare la bozza contrattuale o la lettera di incarico; diversamente dovrà essere indicato il tipo di rapporto di lavoro che regola la prestazione lavorativa, il quale non potrà, in ogni caso, assumere i caratteri della subordinazione):

Eventuale ipotesi normativa di riferimento: _____

Periodo di svolgimento (data inizio e fine): _____

Impegno quantificato, anche in via presuntiva, in giornate e/o ore richieste per lo svolgimento dell'incarico:

A titolo oneroso/gratuito (eliminare l'opzione che non interessa)

Se retribuito, indicare l'ammontare del compenso lordo complessivo previsto o presunto (a qualsiasi titolo es. rimborso spese forfetario, gettone di presenza, indennità):

In relazione alla prestazione lavorativa extraistituzionale che il dipendente intende svolgere, potranno essere richieste ulteriori informazioni*Soggetto conferente l'incarico**

Denominazione: _____

C.F. o P.IVA: _____

Sede ed indirizzo: _____

Pec o, in mancanza, E-mail: _____

Intrattiene rapporti con l'Amministrazione giudiziaria **SI - NO** (eliminare l'opzione che non interessa)

- se **SI** indicare la tipologia dei predetti rapporti: _____

Soggetto erogante il compenso

Denominazione: _____

Sede ed indirizzo: _____

Pec o, in mancanza, E-mail: _____

DICHIARA inoltre che

- l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro e non pregiudicherà le primarie esigenze del servizio;

- di avere in corso di svolgimento ulteriori incarichi extraistituzionali **NO - SI** (eliminare l'opzione che non interessa)

- se **SI** indicare quali e gli estremi dell'autorizzazione ricevuta

- di non avere/di avere procedimenti disciplinari pendenti (eliminare l'opzione che non interessa)

- di non avere/di avere procedimenti di trasferimento per incompatibilità ambientale pendenti (eliminare l'opzione che non interessa)

ALLEGA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

- EVENTUALI NOTE E OSSERVAZIONI:

Luogo e data

Firma

N.B. La presente istanza, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere trasmessa, unitamente all'allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione (anch'essa debitamente compilata e sottoscritta) e al documento d'identità del dipendente interessato, dall'ufficio di appartenenza dello stesso, tramite protocollo informatico, corredata del parere del Dirigente o, in mancanza del Capo dell'Ufficio.