

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRAISTITUTZIONALI

_____ sottoscritt _____ nat __ a _____
Prov _____ , residente a _____ Prov _____
in _____ , C.F. _____
_____ presso _____

CHIEDE

ai sensi della vigente normativa sulle autorizzazioni agli incarichi extraistituzionali,
di cui all'art.53 D.lgs n. 165/2001 e all'art.24, ccnl Afam 2005,

l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico: _____

per i giorni _____ per l'Anno Accademico _____

presso l'Ente _____ con sede in _____

C.F. _____ P. IVA _____

_____ sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'Istituzione AFAM di appartenenza;
- che l'oggetto dell'attività richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo.

_____ sottoscritt _____ dichiara che l'attività richiesta _____ di apposita richiesta di

permesso artistico, che si chiede per i giorni _____ nel limite di 10 giorni per

l'Anno Accademico _____, compatibilmente con le attività programmate dall'istituzione di



appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto (art.4, comma 74, L.12 novembre 2011, n.1863).

_____ sottoscritt__ si impegna a comunicare tempestivamente l'effettiva percezione del compenso ricevuto, tramite l'inoltro di copia della ricevuta di pagamento, ai fini dei prescritti adempimenti all'anagrafe delle prestazioni.

Si allegano:

- copia di proprio documento valido e di codice fiscale;
- copia di codice fiscale, di partita iva e dello statuto dell'ente conferente l'incarico;
- copia della proposta di contratto dell'ente.

In fede

Luogo e data

Firma leggibile

