

Oggetto: richiesta autorizzazione incarichi da parte di soggetti terzi a. s. _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in
via _____ al numero _____ docente/personale A.T.A. a tempo
determinato/indeterminato presso questo Istituto (barrare se non interessa) per la
disciplina/e _____ classe di concorso _____, in servizio al plesso

CHIEDE

l'autorizzazione al conferimento del seguente incarico retribuito/non retribuito da parte di altri soggetti pubblici e privati. Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Dati soggetto conferente _____
Tipologia soggetto conferente _____
Codice fiscale _____
Denominazione _____
Recapito mail _____ recapito telefonico _____
Oggetto dell'incarico: Docenze/altro (specificare) _____
Tipologia importo (lordo) Previsto/presunto Importo _____
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no _____
Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____
Data inizio incarico _____ Data fine incarico _____ Ragioni a motivo
del conferimento _____

Il sottoscritto dichiara 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.

Data

Firma del richiedente

Autorizzazione

Si concede



Non si concede



Motivo del diniego:

Palestrina, li

Il Dirigente Scolastico
