

MODELLO 2 – RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' EXTRAISTITUZIONALE (ART. 53 D.LGS 165/01)

Alla D.G. risorse umane
dgrisorseumane@postacert.istruzione.it o
ufficio4dgru@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____ CF _____,
dipendente in servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part time)
_____ presso l'Ufficio/Direzione _____,
Area _____, (oppure) dirigente di ___ fascia, comunica l'intenzione di svolgere il
seguito l'incarico/attività lavorativa:

Su richiesta/proposta di:

_____ ente pubblico - privato

Per il seguente periodo: _____

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

- 1) che percepirà il suddetto compenso: _____ euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: _____ II anno: _____ III anno: _____
- 2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali: _____)
- 3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nel Ministero
- 4) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Con osservanza,

Firma