

AL DIRETTORE
Conservatorio Statale di Musica
"C. G. da Venosa" - Potenza

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

In servizio presso codesto Istituzione in qualità di Docente, consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000);
- i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati in virtù delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii;
- l'Amministrazione dispone di **30 giorni dalla ricezione della richiesta per pronunciarsi sulla stessa**;
- è tenuto all'assolvimento dei compiti istituzionali previsti per la mansione;

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere la sotto indicata attività:

| | | |
|---|--|----|
| TIPOLOGIA CONTRATTUALE <i>(es. collaborazione occasionale, partita iva, ecc...)</i> | | |
| BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' | | |
| IMPEGNO DI TEMPO <i>(ore/giorni)</i> | | |
| PERIODO | DAL | AL |
| COMPENSO COMPLESSIVO PRESUNTO | € | |
| INCARICO CONFERITO IN BASE AD UNA NORMA? | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <i>(specificare)</i> | |

a favore di

| | |
|---|--|
| COMMITTENTE: DENOMINAZIONE SOCIALE | |
| NATURA DEL SOGGETTO <i>(pubblico/privato)</i> | |
| INDIRIZZO | |
| PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE | |

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- L'incarico è svolto con contratto di lavoro autonomo, ed è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'Istituzione di Appartenenza;
- L'incarico non rientra nelle attività incompatibili (attività professionale, esercizio del Commercio e dell'Industria);
- L'incarico implica un'attività occasionale o, comunque, temporanea;
- Non rientra fra i compiti di ufficio e le attività della struttura di competenza;
- Non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte;
- Svolgerà l'incarico fuori dall'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature della struttura dove presta servizio;
- la suddetta attività esterna è subordinata all'esercizio e al rispetto dell'orario di servizio relativamente all'attività di docenza presso questo Conservatorio.

Potenza, _____

Firma _____

Prot. n. _____
del _____

IL DIRETTORE

VISTO l'art.53, comma 7 del D. Lgs.165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la legge 6 novembre 2012, n.190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

VISTA la nota Miur n. 3305 del 29/05/2014;

VALUTATA la compatibilità dello svolgimento dell'incarico con l'assolvimento dei compiti istituzionali;

ESAMINATA la possibilità, anche potenziale, dell'esistenza di un conflitto d'interessi;

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Richiede ulteriori precisazioni e chiarimenti _____

IL DIRETTORE
M° Fulvio Artiano

NOTE: _____

Allega copia fotostatica di un documento di identità

Allega copia del Contratto sottoscritto anche in bozza

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000, attesto che il richiedente è stato identificato tramite conoscenza diretta.

Potenza, _____ L'incaricato _____