

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 Istituto in qualità di Docente consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni prevista 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;
- è tenuto all'assolvimento dei compiti istituzionali previsti per la mansione

COMUNICA

DI AVER ACCETTATO IL SEGUENTE INCARICO AVENTE PER OGGETTO:

- Collaborazione a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
- Utilizzazione economica da parte dell'autore o inventore di opere dell'ingegno e di invenzioni industriali;
- Partecipazione a convegni e seminari, l'attività di docenza in master class;
- Prestazioni per le quali sia previsto il solo rimborso delle spese documentate;
- Prestazioni per lo svolgimento delle quali il dipendente è posto in posizione di aspettativa, di comando o di fuori ruolo;
- Incarichi conferiti dalle organizzazioni sindacali a dipendenti presso le stesse distaccati o in aspettativa non retribuita;
- Attività di formazione diretta ai dipendenti della Pubblica Amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica;
- Concerti e concorsi artistici, espressione dell'esercizio della libera attività in campo artistico.

TIPOLOGIA CONTRATTUALE		
BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'		
IMPEGNO DI TEMPO (ore/giorni)		
PERIODO	DAL	AL

a favore di

COMMITTENTE: DENOMINAZIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	

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;
- La suddetta attività esterna è subordinata all'esercizio e al rispetto dell'orario di servizio relativamente all'attività di docenza presso questo Conservatorio.
- E' consapevole che la Direzione si riserva la facoltà di richiamare in servizio il docente allorquando l'attività esercitata dovesse pregiudicare l'assolvimento delle funzioni di docente presso questo Conservatorio.
- Resta inteso che nessun onere di alcuna natura sarà a carico dell'Amministrazione di appartenenza.

Potenza, _____

Firma _____

Allega copia fotostatica di un documento di identità

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 _____

Potenza, _____

PER PRESA VISIONE
Il Direttore
M° Felice Cavaliere
