

## **MODELLO B**

Al **Direttore**  
del Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Sede

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e s.m. - **Art. 6 (Incarichi soggetti ad autorizzazione del Direttore)** del Regolamento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di incarichi retribuiti <sup>1</sup>.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, Ricercatore / Prof.Aggr. presso il  
Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi della normativa in oggetto, di essere autorizzato allo svolgimento del sottoindicato incarico retribuito, per il quale fornisce, assumendone la piena responsabilità, le seguenti notizie necessarie per la relativa valutazione:

#### ***Soggetto proponente***

denominazione: \_\_\_\_\_

natura giuridica: \_\_\_\_\_

C.F. o P. Iva. \_\_\_\_\_

(solo per soggetti italiani)

Il C.F. delle persone fisiche è costituito da 16 caratteri; il C.F. dei soggetti diversi dalle persone fisiche e la P. Iva sono formati da 11 caratteri

sede: \_\_\_\_\_

n. telefonico e Referente: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Art. 6

Procedura per gli incarichi soggetti ad autorizzazione del Preside [ora Direttore]

1. Sono autorizzati direttamente dal Preside:

a) le attività di docenza superiori a 10 ore, salvo quanto disposto dal successivo articolo 9;

b) gli incarichi, conferiti dallo Stato o da altri enti pubblici, aventi ad oggetto: partecipazione a commissioni di selezione di personale nel pubblico impiego, partecipazione a commissioni giudicatrici di gare e concorsi di idee, attività di formazione;

c) gli incarichi retribuiti di insegnamento presso le Scuole di Specializzazioni, i Masters e i Dottorati di Ricerca attivati presso le Facoltà di questo Ateneo conferiti ai Docenti afferenti ad altre Facoltà di questa Università.

### *Incarico*

descrizione dettagliata dell'incarico e finalità dello stesso: _____
_____
_____
_____
modalità di svolgimento: <input type="checkbox"/> on line <input type="checkbox"/> in presenza (specificare il luogo) _____
compenso lordo riferito all'intero incarico:
<input type="checkbox"/> previsto: € _____
<input type="checkbox"/> presunto: € _____
data di inizio incarico <sup>2</sup> ____/____/____ data di fine incarico ____/____/____

Tipologia contrattuale:

- ☐ collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ collaborazione coordinata a progetto
- ☐ prestazione occasionale
- ☐ altro (specificare): \_\_\_\_\_

L'eventuale normativa che prevede il conferimento dell'incarico in questione (diversa dall'art. 53 del d. lgs. n. 165/2001): \_\_\_\_\_

Incidenza sull'attività istituzionale \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, ai fini del rilascio dell'autorizzazione, dichiara, ai sensi dell'art. 1, comma 42, della legge 6 novembre 2012, n. 190, l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interessi tra quelli dell'Università e quelli derivanti dallo svolgimento dell'incarico.**

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**

<sup>2</sup> Si rammenta che l'art. 53, comma 7, del D. Lgs. n. 165 del 2001 dispone che "I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati ... **previamente autorizzati** dall'amministrazione di appartenenza".