



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 retribuiti¹.

Il sottoscritto Prof. _____,
nato a _____ (____) il ____/____/____
C.F. _____, Ordinario / Associato 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: _____

¹ 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.



e-mail: _____@_____

Incarico

descrizione dettagliata dell'incarico e finalità dello stesso: _____

modalità di svolgimento: ☐ on line ☐ in presenza (specificare il luogo)

compenso lordo riferito all'intero incarico:

☐ previsto: € _____

☐ presunto: € _____

data di inizio incarico² ____/____/____ 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

² 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".