

**Al Direttore Generale**

**Università degli Studi di Roma Tor Vergata**

**Direzione VI - Divisione 1 - Ripartizione 1 -**

***Personale non docente***

**SEDE**

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico temporaneo retribuito ai sensi dell'art.53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modificazioni.**

Il sottoscritto Dott./Sig. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
Categoria \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ (recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_.@\_\_\_\_\_) con rapporto di lavoro a tempo ☐ pieno ☐ parziale con  
prestazione lavorativa pari al \_\_\_\_\_ %, iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165 del 2001, di essere autorizzato allo svolgimento del sottoindicato incarico temporaneo 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. \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**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 incarico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ data di fine incarico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipologia contrattuale:

☐ collaborazione coordinata e continuativa

☐ collaborazione coordinata a progetto

☐ prestazione occasionale

☐ altro

(specificare): \_\_\_\_\_

Ipotesi normativa di riferimento (eventuale): \_\_\_\_\_

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

**Il sottoscritto, ai fini del rilascio dell'autorizzazione, dichiara l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto tra lo svolgimento dell'incarico sopradescritto e gli interessi dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".**

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

- Vista la suesposta richiesta;

- ritenuta ☐ l'insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziale, tra lo svolgimento dell'incarico e gli interessi di questa Università,

la sussistenza di conflitto di interessi, anche potenziale, tra lo svolgimento dell'incarico e gli interessi di questa Università, per i seguenti motivi:

si esprime: ☐ parere positivo ☐ parere negativo per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ rilascio dell'autorizzazione.

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

Il Direttore del Dipartimento / Il Dirigente

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

<sup>1</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".