



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Divisione I - Ripartizione II - *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 ¹ ____/____/____ 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

¹ 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".