



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE

Via Regina Margherita - 09068 UTA (CA)

070/969005 070/9661226

caic874006@istruzione.it caic874006@pec.istruzione.it www.ics-uta.edu.it

Modello B

"

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "UTA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' EXTRAISTITUZIONALE (ART. 53 D.LGS 165/01)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____ CF _____, dipendente in
servizio con rapporto di lavoro (indicare tempo pieno o part time) _____ presso
_____ comunica l'intenzione di svolgere il seguente incarico:

_____ Su
richiesta/proposta di: _____ ente pubblico - privato per il
seguente periodo: _____

A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese. Dichiaro quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

- 1) che percepirà il suddetto compenso: _____ euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: _____ II anno: _____ III anno: _____
- 2) di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali: _____)
- 3) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nel Ministero
- 4) di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Data _____ Firma _____