

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività – esercizio libera professione - (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, art. 47 D.P.R. 445/2000)**

La/il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, dipendente di questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_,

con contratto ☐ a tempo indeterminato ☐ determinato

- ☐ tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale  
☐ tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio \_\_\_\_ su \_\_\_\_)

CHIEDE

di essere autorizzato allo svolgimento di ulteriore attività lavorativa.

Specifica che l'attività consiste in: **ATTIVITÀ PROFESSIONALE<sup>1</sup>**

L'attività consiste nell'esercizio della libera professione di \_\_\_\_\_ nella  
Provincia di \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- ☐ di essere iscritto all'Albo degli \_\_\_\_\_ dell'Ordine di \_\_\_\_\_  
Tessera n. \_\_\_\_\_  
☐ che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della legge n. 4 del 14/1/2013.

Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità che tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla propria funzione ed è compatibile con l'orario di servizio/insegnamento, in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi.

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa e di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE

<sup>1</sup> Possibilità consentita al solo personale docente.