

prot. n. ____ del ____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività – attività temporanea e occasionale - (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 PRESSO ALTRE STRUTTURE/AMMINISTRAZIONI**

L'attività, di carattere temporaneo e occasionale, consiste in _____ e sarà svolta presso la struttura/amministrazione _____ con sede legale _____
C.F. _____ P.IVA _____, per il periodo dal _____ al _____.

A tal fine il sottoscritto dichiara:

- ☐ che il compenso previsto è di euro _____;
- ☐ che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte in qualità di pubblico dipendente;
- ☐ che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese;
- ☐ che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- ☐ che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- ☐ 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;
- ☐ di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

Luogo e data _____

IL DIPENDENTE

Allega copia di documento di identità.