

**Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di altra attività Temporanea e occasionale (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47)**

**1. DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il // \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto in qualità di:

- Docente (Classe di concorso: \_\_\_\_\_)
- Personale ATA

**Stato giuridico:**

- A tempo INDETERMINATO
- A tempo DETERMINATO
- In Ruolo
- Fuori Ruolo
- **Orario di servizio:**  Tempo Pieno |  Part-time (\_\_\_\_ ore su \_\_\_\_)

**Albo Professionale:** Iscritto al seguente Albo/Elenco \_\_\_\_\_

dal // \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**2. OGGETTO DELLA RICHIESTA**

Il sottoscritto **CHIEDE** l'autorizzazione per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ a svolgere:

- Esercizio della libera professione di: \_\_\_\_\_
- Attività extra-istituzionale di: \_\_\_\_\_

**Dettagli dell'attività:**

L'attività consiste in: \_\_\_\_\_

Presso la struttura/ente: \_\_\_\_\_

Sede legale in: \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA: \_\_\_\_\_

Periodo: dal // \_\_\_\_\_ al // \_\_\_\_\_

**Impegno orario previsto:**

- Giornaliero: n. ore \_\_\_\_\_
- Settimanale: n. ore \_\_\_\_\_
- Mensile: n. ore \_\_\_\_\_

**3. DICHIARAZIONI (D.P.R. 445/2000)**

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto **DICHIARA**:

- **Compenso:** l'importo previsto è di € \_\_\_\_\_;
- **Contratto:**  Collaborazione occasionale (ritenuta d'acconto)  Altro: \_\_\_\_\_;
- **Incompatibilità:** l'incarico non è incompatibile con le funzioni di pubblico dipendente (ex D.Lgs. 165/2001);
- **Interessi:** l'attività non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione;
- **Orario:** l'attività sarà svolta al di fuori dell'orario di servizio e senza pregiudizio per i doveri d'ufficio;
- **Carattere:** l'attività ha carattere contingente, eccezionale e non comporta subordinazione stabile;
- **Obbligo di rendicontazione:** di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso effettivamente percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione contestualmente alla chiusura dell'attività, ai fini degli adempimenti per l'anagrafe delle prestazioni (ex art. 53 D. Lgs. 165/2001).

- **In caso di incarico conferito da altra Pubblica Amministrazione:**

L'incarico è conferito per norma specifica?  SÌ  NO

Riferimento normativo: \_\_\_\_\_

Motivazione del conferimento: \_\_\_\_\_

- inoltre, di essere a conoscenza:
  - delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
  - dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
  - che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione contestualmente alla chiusura dell'attività, ai fini degli adempimenti per l'anagrafe delle prestazioni;
  - che i propri dati saranno trattati per le finalità istituzionali e in base al principio di pertinenza ai sensi della normativa vigente sulla privacy. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione.

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_, *li* \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_