

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a svolgere altra attività (art. 53 D.L. 30/03/2001)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ Codice fiscale _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a T.I. T.D.
 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

l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo e occasionale (specificare la tipologia):

compenso previsto € _____ presunto € _____ l'attività prevede il solo rimborso di spese documentate.

L'attività verrà svolta a favore dell' Azienda/Ente _____

- pubblico
- privato: persona fisica con/senza codice fiscale rilasciato in Italia
- persona giuridica con/senza codice fiscale rilasciato in Italia

Sede Legale _____

Tipo di società (S.r.l. S.p.A. ecc.) _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Periodo dal _____ al _____

(il sottoscritto si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito)

DICHIARA

- 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. 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 giorni dalla liquidazione dello stesso

_____ data

_____ firma