

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "T. Valenti"

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito/gratuito ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, come modificato dall'art.1 comma 42 della Legge 6 novembre 2012 n. 190.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome			
nato/a il a	(Comune)	(Stato)	
Codice fiscale			
con contratto a tempo	determinato <input type="checkbox"/>	indeterminato <input type="checkbox"/>	
	tempo parziale sup. 50% <input type="checkbox"/>	tempo pieno <input type="checkbox"/>	
in servizio presso	Scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/>	plesso di
	Scuola primaria <input type="checkbox"/>	plesso di
	Scuola second. I gr. <input type="checkbox"/>	plesso di

CHIEDE

di essere autorizzato

a svolgere il seguente incarico	<input type="checkbox"/> docenza <input type="checkbox"/> consulenze tecniche <input type="checkbox"/> commissioni <input type="checkbox"/> altro
derivante da doveri d'ufficio	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
con contratto di	<input type="checkbox"/> collaborazione occasionale <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> altro
per il periodo	data di inizio data di fine
conferito in riferimento a una specifica norma	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
riferimento normativo (se "sì")	<input type="checkbox"/> Legge n. del/...../..... art. comma <input type="checkbox"/> D. Lgs. n. del/...../..... art. comma <input type="checkbox"/> Bando n. del/...../..... art. comma <input type="checkbox"/> Intesa n. del/...../..... art. comma <input type="checkbox"/> Delibera n. del/...../..... art. comma <input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> a titolo oneroso	importo (al lordo) €..... <input type="checkbox"/> previsto <input type="checkbox"/> presunto
	<input type="checkbox"/> saldato <input type="checkbox"/> non saldato
<input type="checkbox"/> a titolo gratuito	

a favore del seguente soggetto conferente

Denominazione	
Codice fiscale o partita I.V.A.	
Tipologia committente	<input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato - persona fisica con CF rilasciato in Italia <input type="checkbox"/> privato - persona fisica senza CF rilasciato in Italia <input type="checkbox"/> privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia <input type="checkbox"/> privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- assume la piena responsabilità delle notizie fornite necessarie per la valutazione ai fini dell'autorizzazione
- non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte;
- assicurerà in ogni caso il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti di ufficio;
- svolgerà l'incarico fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature dell'Istituzione scolastica.

Trevi,/...../...../

Firma

.....

modulo richiesta autorizzazione incarichi