

Modulo per la richiesta di autorizzazione per incarichi professionali esterni  
**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI UN INCARICO  
PER CONTO DI UN SOGGETTO ESTERNO AL CONSERVATORIO**

Al Direttore M.o Vittorio Zago  
Conservatorio di Musica di Como

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 165/2001 modificato e integrato dalla L 190/2012**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
docente in servizio presso questo Conservatorio con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000)*

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per il presente anno accademico \_\_\_\_\_ allo svolgimento di incarico al di fuori dei compiti e doveri d'ufficio conferito da terzi, ai sensi dell'art 53 dei d.lgs. 165/2001 così come modificato e integrato dalla Legge 6 novembre 2012, n. 190. A tal fine fa presente quanto segue (la compilazione di tutti i campi della tabella sotto riportata è obbligatoria):

Denominazione, Indirizzo (sede legale) del soggetto che conferisce l'incarico	
Cod. Fisc. o Partita IVA dell'Ente conferente	
Natura del Soggetto	
Tipologia dell'incarico (contratto)	
Breve descrizione dell'incarico	
Data inizio e data fine incarico	
Impegno previsto	
Compenso lordo previsto/a titolo gratuito	

Dichiara altresì che l'attività richiesta è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'istituzione Afam di appartenenza; che l'oggetto dell'attività comunicata non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente e il buon andamento dell'istituzione.

Il sottoscritto dichiara che l'attività richiesta **non necessita/necessita** di apposito permesso artistico che si chiede per i giorni \_\_\_\_\_ "nel limite di 10 giorni per l'a.a. \_\_\_\_\_ compatibilmente con le attività programmate dell'istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal CCNL di comparto" (art. 4, comma 74, L. 12.11.2011, n. 183).

Il sottoscritto si impegna a comunicare l'effettiva percezione del compenso ricevuto, tramite l'inoltro di copia della ricevuta di pagamento, ai fini dei prescritti adempimenti all'anagrafe delle prestazioni.

**Alla presente richiesta di autorizzazione si allega copia del contratto.**

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA



\_\_\_\_\_  
FIRMA DICHIARANTE

**CONSERVATORIO DI MUSICA "G. VERDI" DI COMO**

Vista la presente domanda

Firma per accettazione:

Como, \_\_\_\_\_

Il Direttore  
M° Vittorio Zago