

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