CONSERVATORIO DI MUSICA "G. VERDI" DI COMO

MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRA ISTITUZIONALI

Art. 53, D.Lgs. n. 165/2001; art. 24, CCNL AFAM 2005

Al Direttore Mº Walter Roccaro
Conservatorio di Musica di Como

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via/p.za _____

CF _____ docente/direttore/dipendente presso _____

CHIEDE

ai sensi della vigente normativa sulle autorizzazioni agli incarichi extraistituzionali, di cui all'art.53, D.Lgs.n. 165/2001 e all'art.24, CCNL AFAM 2005, l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico:

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	

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, 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 richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo;
- che l'incarico ☐ rientra / ☐ non rientra nei doveri d'ufficio;
- che l'attività richiesta ☐ non necessita di apposito permesso artistico / ☐ necessita di permesso artistico, che si chiede per i giorni _____ , nel limite di 10 giorni per l'anno accademico _____ , compatibilmente con le attività programmate dall'istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto (art.4, comma 74, L.12 novembre 2011, n.183).

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

Si allegano:

- copia di proprio documento valido e di codice fiscale;
- copia di codice fiscale, di partita iva e dello statuto dell'ente conferente l'incarico;
- copia della proposta di contratto dell'ente.

_____ _____
luogo e data firma dichiarante

Firma per accettazione: Vista la presente domanda

_____
luogo e data

Il Direttore
Mº Walter Roccaro

_____