**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI**

**(personale docente)**

Il/la sottoscritto/a *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con contratto a tempo indeterminato tempo determinato

**CHIEDE**

la preventiva autorizzazione (ai sensi dell’art. 53 D.Lgs. 165/2001 e smi) a svolgere, al di fuori dell’orario di lavoro, l’incarico di seguito indicato:

**SOGGETTO CONFERENTE** *(soggetto committente che assegna l’incarico)*

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Natura: pubblico privato Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI INCARICO** (indicare il tipo di incarico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Totale ore/gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compenso previsto: Sì No

Importo al lordo delle ritenute fiscali (indicare eventualmente l'importo presunto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega copia della richiesta dell'ente che conferisce l'incarico e si impegna a richiedere al Committente l'invio della scheda di attestazione dei compensi corrisposti entro 15 giorni dall'erogazione del compenso.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR n 445/2000, dichiara che:

- la sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro;

 - l'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto/a di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione;

-è informato che il CPIA Montagna tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);

 - ha preso visione dell’informativa sulla privacy.

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all’Ufficio Personale del CPIA Montagna**

Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Al richiedente

All’Ente/azienda (per tramite del richiedente)

Vista la richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito / non retribuito extraistituzionale pervenuta a questa Istituzione scolastica e contenuta nel presente modulo

Tenuto conto che il richiedente dichiara che lo svolgimento dell'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione

**SI AUTORIZZA**

la S.V. a svolgere la suddetta attività, al di fuori dell'orario di servizio e senza interferenze sull'attività istituzionale.

 Il Dirigente scolastico

 Elisabetta Morselli