



Città di Tempio Pausania

Settore AA.II. E Personale

Ufficio Servizi al Personale

Class. 3.11.0

Codice ISPA 10

Prot. n. _____

Al Dirigente del Settore

e, p.c.

Al Dirigente del Settore AA.II. E Personale

All'Ufficio Servizi al personale

Al Segretario Generale

LORO SEDI

Richiesta autorizzazione allo svolgimento di incarichi esterni ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente in

via

n. civico

Codice Fiscale

in servizio presso il Comune di

in qualità di

appartenenza)

(indicare profilo professionale di

presso (indicare il Settore/Servizio di appartenenza)

con Sede in

via/piazza

CHIEDE

L'autorizzazione a svolgere il seguente incarico:

1) Tipologia dell'incarico

2) Soggetto in favore del quale svolge l'incarico:

3) Codice Fiscale del soggetto conferente:

A TAL FINE DICHIARA:

Modalità di svolgimento dell'incarico (breve descrizione delle modalità operative)

Data inizio prevista Data fine in carico prevista

Compenso proposto (definito o presunto) o gratuito €

Se il soggetto conferente è un'Amministrazione pubblica:

La normativa di legge di applicazione dell'incarico:

Le ragioni del conferimento:

I criteri di scelta utilizzati dall'Amministrazione (evidenziare la sussistenza di una procedura selettiva di scelta):

Se il soggetto conferente è un Ente pubblico economico o un soggetto privato:

Eventuali rapporti economici dell'Ente di appartenenza con la citata società (es. fornitori, clienti, ecc...)

L'obbligo, da parte della Società/Ente pubblico economico di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, **entro 15 giorni**, al Comune di

DICHIARA INOLTRE:

- ✓ Che l'incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- ✓ che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate;
- ✓ che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature del Comune di ;
- ✓ che, in ogni caso, saranno assicurate tutte le attività di lavoro del Comune di anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico extra possa influire su tali attività.

,

(Luogo)

(Data)

In fede

(Firma)

Nota bene: La presente dichiarazione viene resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, pertanto - per la sua validità - dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di documento di identità.