

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL CONFERIMENTO INCARICO DI _____

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Tipologia soggetto conferente _____

Denominazione del soggetto conferente _____

Dati soggetto conferente _____

Codice fiscale del soggetto conferente _____

Oggetto dell'incarico : Docenze/altro (specificare) _____

Tipologia importo (lordo) Previsto /presunto Importo

Incarico conferito in applicazione di una specificanorma si/no _____

Riferimento normativo per il conferimento dell'incarico _____

Data inizio incarico _____

Data fine incarico _____

Ragioni a motivo del conferimento _____

Il richiedente dichiara con la presente che la prestazione per la quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Data..... Firma del richiedente

Vista l'istanza presentata dal dipendente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- AUTORIZZA il conferimento dell'incarico richiesto;
- NON AUTORIZZA il conferimento dell'incarico richiesto per i seguenti motivi: _____

-
- L'autorizzazione concessa è comunicata entro 15 giorni dalla presente autorizzazione al Dipartimento della Funzione Pubblica per gli adempimenti normativi previsti in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.
 - Si segnala l'**OBBLIGO da parte del soggetto conferente** di comunicare all'Istituto Comprensivo "G. Pierluigi", rmic8dr00r@istruzione.it, i pagamenti effettuati per incarichi conferiti al destinatario della presente autorizzazione **ENTRO 15 GIORNI DAL PAGAMENTO.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Silvia Mezzanzani

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs 39/93