

Allegato 1 alla Circ. n. 221

Alla Dirigente Scolastica dell'I. C P.VANNI

Oggetto: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività, temporanea e occasionale.

**(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 )**

- ☞ richiesta autorizzazione libera professione
- ☞ Richiesta autorizzazione attività extraistituzionale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ - nella via /piazza / cortile  
\_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, con  
C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, in qualità di docente/ATA a tempo in-  
determinato/determinato per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_ in ruolo / fuori ruolo con contratto \_\_\_\_\_  
per complessive ore \_\_\_\_\_ iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco spe-  
ciale dal \_\_\_\_\_ al numero (è possibile indicare il numero della tessera professio-  
nale) \_\_\_\_\_

con contratto  a tempo indeterminato  determinato  
 tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell'orario normale  
 tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell'orario normale (ore di servizio  
\_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione allo svolgimento di ulteriore attività lavorativa.

- ☞ per l'anno scolastico 2023/2024 l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare la libera professione di .....
- ☞ per l'anno scolastico 2023/2024 l'autorizzazione ai sensi delle vigenti disposizioni ad esercitare l'attività extraistituzionale di .....

L'attività, di carattere temporaneo e occasionale, consiste in \_\_\_\_\_ e  
sarà svolta presso la struttura/amministrazione \_\_\_\_\_ con sede le-  
gale \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_, per  
il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto

### DICHIARA:

- che il compenso previsto è di euro \_\_\_\_\_;
- che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte in qualità di pubblico dipendente;

- che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento del servizio;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso, ai fini degli adempimenti per l'anagrafe delle prestazioni.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di conoscere l'art.508 del D.L.vo n° 297/94 e in modo particolare di essere edotta che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

Lo scrivente è consapevole che ogni eventuale variazione va comunicata tempestivamente all'Amministrazione.

-

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

## IL DIPENDENTE

PARTE AD ESCLUSIVO UTILIZZO DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

VISTA l'istanza prodotta dal/la Prof./Sig. \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica,

### il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Cristina Baleani , ai sensi dell' art. 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297 e successive modifiche e integrazioni

### AUTORIZZA

il/la Prof./Sig. \_\_\_\_\_allo svolgimento della seguente attività:  
\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in quanto non risulta  
in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa,  
non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione ed è compatibile con l'orario di servizio.

Resta inteso che l'autorizzazione:

- vale esclusivamente in ragione delle modalità, forme e tempi dichiarati nella richiesta;
- ha durata corrispondente al periodo richiesto;
- potrà essere revocata per sopravvenuti motivi di interesse, adeguatamente motivati, di questa Amministrazione.

Luogo data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Cristina Baleani  
(documento firmato digitalmente)