

FAC-SIMILE

Al Dirigente

Oggetto :	Richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di incarico retribuito ex art. 53 D.lgs 165/2001
-----------	---

Il/La sottoscritto/a, _____, in servizio presso questo Ufficio, profilo professionale _____, Area _____, fascia retributiva _____,

CHIEDE

di essere autorizzato/a a svolgere il seguente incarico:

Tipologia dell'incarico:
Contenuti analitici dell'attività:

dichiara che l'incarico

è conferito da:

(indicare gli elementi che identificano il soggetto pubblico o privato che conferirà l'incarico)

--

e sarà svolto:

Luogo:
Periodo <i>(elenco dettagliato dei giorni in cui sarà svolto l'incarico o intervallo temporale "da - a" se non ancora definito il calendario):</i>
Durata <i>(dalle ore - alle ore per ogni giorno in ad sarà svolto l'incarico o numero totale di ore, se non ancora definito il calendario):</i>
Compenso <i>(anche presunto):</i>

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione è a carattere occasionale e saltuario e al di fuori dell'orario di lavoro e nel rispetto dell'orario e dei doveri di ufficio.

Inoltre, l'attività di cui sopra non presenta profili, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'attività istituzionale svolta.

Dichiara, infine, di aver inserito il proprio *curriculum vitae* nell'applicativo presente nella *intranet* del Ministero, secondo quanto disposto dal Segretario generale con nota prot. n. 31/4375.

Sede, li

FIRMA: _____

FAC-SIMILE*Al Dirigente*

Oggetto :	Comunicazione per lo svolgimento di incarico non retribuito e di incarico di cui all'art. 53, comma 6, D.lgs 165/2001 lettera a), b), c), d), e), f), f bis)
-----------	--

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Ufficio, profilo professionale _____, Area _____, fascia retributiva _____,

COMUNICA**Il conferimento del seguente incarico:**

Tipologia dell'incarico *(specificare se trattasi di incarico non retribuito o in alternativa indicare la lettera a cui si riferisce l'incarico di cui al comma):*

Contenuti analitici dell'attività:

dichiara che l'incarico**è conferito da:**

(indicare gli elementi che identificano il soggetto pubblico o privato che conferirà l'incarico)

e sarà svolto:

Luogo:

Periodo *(elenco dettagliato dei giorni in cui sarà svolto l'incarico o intervallo temporale "da - a" se non ancora definito il calendario):*

Durata *(dalle ore - alle ore per ogni giorno in ad sarà svolto l'incarico o numero totale di ore, se non ancora definito il calendario):*

Compenso *(anche presunto nel caso di incarico di cui al l'art. 53, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001 lettere a), b), c), d), e), a f bis):*

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione è a carattere occasionale e sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e nel rispetto dell'orario e dei doveri di ufficio.

Inoltre, l'attività di cui sopra non presenta profili, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'attività istituzionale svolta.

Dichiara, infine, di aver inserito il proprio *curriculum vitae* nell'applicativo presente nella *intranet* del Ministero, secondo quanto disposto dal Segretario generale con nota prot. n. 31/4375.

Sede, li

FIRMA: _____