

Al Dirigente/Responsabile dell'Unità Amministrativa

Richiesta di autorizzazione per **conferimento incarico retribuito** - ex art. 53 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165

Il sottoscritto/a _____ titolare /rappresentante
legale dell'Azienda _____ codice fiscale/partita IVA

_____ con sede in _____

Via _____ tel./fax _____ mail _____

soggetto pubblico soggetto privato

CHIEDE

che il/la Sig/Sig.ra _____

sia autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito di seguito indicato ed a tal fine dichiara che:

• l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività: _____

che verrà svolta per un periodo dal _____ al _____, con un impegno
previsto di n. ore _____ articolate su n. _____ giornate lavorative;

• l'importo (eventualmente presunto) del compenso è di €. _____;

• tale incarico:

ha natura occasionale

ha natura non occasionale

è stato conferito (dichiarazione obbligatoria ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 come modificato
dalla Legge 190/2012) :

➤ ai sensi delle seguenti norme: _____

➤ per le motivazioni di seguito indicate: _____

➤ in base ai seguenti criteri di scelta: _____

Firenze, li

Timbro e firma
(del committente)



Parte da compilare a cura del dipendente

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.a _____, nato/a
a _____ il _____, codice
fiscale _____, Categoria _____ Pos. economica _____
Area _____

con contratto a tempo: determinato indeterminato
 tempo parziale sup. 50% tempo pieno

in servizio presso _____

DICHIARA

- non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte;
- che il compenso previsto per la predetta attività non comporta il superamento del 50% della propria retribuzione annua lorda per il periodo di svolgimento dell'incarico⁽¹⁾.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione (modalità, svolgimento, durata, compenso ecc.).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Firenze, li _____ (*)

(firma)

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____
_____ identificato con _____
n. _____ rilasciato/a il _____ da _____
_____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).
Firenze, _____ L'incaricato _____
(Spazio riservato all'autentica della firma)

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).

⁽¹⁾ Si precisa che, qualora il periodo di svolgimento dell'incarico inizi in un anno e si concluda nel successivo, la dichiarazione inerente il mancato superamento del limite reddituale dovrà essere riferita ad entrambi gli anni e dovrà essere indicato l'ammontare del compenso percepito riferito a ciascun anno.
Inoltre, i dati potranno essere forniti, su richiesta, dall'Ufficio Stipendi e Trattamento Accessorio del Personale.

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio _____ provvederà al trattamento dei dati personali, 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 personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Firenze

Responsabile del trattamento: – Tel. – Fax

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
