

Mod. Autoriz - D.A./02	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO</b>	Rev. n. 1 del 31/07/2016
<b>DISPONIBILITA' A SVOLGERE ATTIVITA'</b> <b>Personale Docente/Ata</b>		

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO RETRIBUITO EXTRA ISTITUZIONALE**

*D.lgs. n° 165 del 30.03.01 - Art. 53 e L.190/2012*

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. LIVIGNO**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 assunt \_\_\_\_\_ con contratto a tempo **Indeterminato**  **Determinato**  **supplente breve**  in  
 servizio presso questo Istituto Comprensivo nel Plesso di \_\_\_\_\_ in qualità di:  
**Docente**   
**ATA**

**CHIEDE**

di essere autorizzato a svolgere l'incarico che verrà conferito da: \_\_\_\_\_  
 per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per la seguente tipologia di prestazione:  
 \_\_\_\_\_

- a. il sottoscritto fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo ;
- b. la sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.
- c. l'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione.
- d. il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	
Codice fiscale conferente	
Tipologia incarico	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	Data fine incarico
Importo previsto	

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Privacy**

*L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.*

**N.B.:**

- 1) l'autorizzazione deve essere **RICHIESTA** e **OTTENUTA PREVENTIVAMENTE** all'accettazione dell'incarico (art. 53 co. 7, 8, 9 D.Lgs. N° 165 del 30.3.2001)
- 2) l'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione quando la prestazione resa non interferisca con la professione stessa.

Prot. N. \_\_\_\_\_

**Vista** l'istanza del /della Prof. \_\_\_\_\_ volta ad ottenere l'autorizzazione ad esercitare la collaborazione

**Considerato** che le prestazioni relative all'incarico in questione si svolgeranno al di fuori degli obblighi di servizio e senza pregiudizio all'assolvimento di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione;

**Considerato** che non si ravvisano situazioni di incompatibilità, sia di diritto che di fatto, nell'interesse del buon andamento dell'Amministrazione;

### **A U T O R I Z Z O**

Ai sensi del D.Lgs. n.165/2001 Art.53 comma 8 e L.190/2012, la S.V. ad esercitare per il corrente anno scolastico il suddetto incarico. Dell'incarico in parola dovranno essere fornite, anche per specifico interessamento del soggetto autorizzato, le notizie richieste per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni (art. 53 D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 - art. 53 e L.190/2012).

Livigno \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.  
Dott. Gianmaria TOFFI

#### **RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

L'Assistente amm.vo addetto al controllo \_\_\_\_\_

Il Direttore dei Servizi G. A.  
Maria Catena FAZIO