



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO "RIVA 1"

38066 Riva del Garda - Viale D. Chiesa, 12 - Tel. 0464/553088 - C.F. 93013000224

[www.rival.it](http://www.rival.it) - e-mail: [segr.rival@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.rival@scuole.provincia.tn.it)

ALLA Dirigente scolastica

Oggetto: Richiesta autorizzazione svolgimento incarichi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 in servizio presso Codesto Istituto in qualità di: \_\_\_\_\_  
 per l'insegnamento di: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del D.Lgs.vo n° 165/2001 art. 53, D.P.G.P. n. 39-111/Leg.del 30/11/1998, successivamente modificato con D.P.G.P. n. 2-92/Leg del 17/01/2002 e dal D.P.G.P. n. 21-53/Leg del 1/09/2010 la preventiva autorizzazione ad accettare il seguente incarico: \_\_\_\_\_

a favore di (indicare l'indirizzo esatto dell'Ente) \_\_\_\_\_  
 partita IVA dell'ente (**campo obbligatorio**) \_\_\_\_\_  
 il referente presso l'Ente (indicare se possibile) \_\_\_\_\_

**che comporta il seguente impegno di tempo :** (indicare, in via preventiva, il periodo di svolgimento o altre eventuali informazioni circa l'impegno che l'incarico comporta, ad es. numero di ore o di giornate necessarie per lo svolgimento).  
 \_\_\_\_\_

**per un compenso complessivo presunto di (campo obbligatorio) €** \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria responsabilità di non essere titolare di incarichi professionali (**amministratore, sindaco, revisore, ecc..**) nella Pubblica Amministrazione ed in società private e, di non aver assunto il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una pubblica amministrazione e perciò non sussiste conflitto di interessi.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che l'incarico non rientra fra i compiti d'ufficio e le competenze della struttura di appartenenza;
- che non sussistono motivi di incompatibilità allo svolgimento dell'incarico per il quale si chiede l'autorizzazione;
- che assicura in ogni caso il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio;
- che svolgerà l'incarico fuori dell'orario di lavoro;
- che non utilizzerà beni, mezzi ed attrezzature dell'Amministrazione.

**Il sottoscritto allega nota di proposta d'incarico o di conferimento d'incarico del soggetto a favore del quale viene svolta la prestazione. (ALLEGATO INDISPENSABILE PER LA CONCESSIONE DELL'AUTORIZZAZIONE)**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione, relativo all'incarico, successiva al rilascio dell'autorizzazione.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO! SI AUTORIZZA**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Dott. ssa Paola Bortolotti**

Riva del Garda, \_\_\_\_\_

Fascicolo Personale/Insegnante/Ente