

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di altra attività avente carattere di occasionalità.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro 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**

alla S.V. l'autorizzazione, per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso, della seguente **attività di carattere temporaneo e occasionale**:

(specificare la tipologia di attività) \_\_\_\_\_

da svolgersi nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

compenso previsto € \_\_\_\_\_  Compenso presunto € \_\_\_\_\_

l'attività prevede il solo rimborso di spese documentate

l'attività verrà svolta a favore dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

con Sede Legale in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito;
- che l'attività da svolgere **non è in conflitto o in concorrenza** con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- 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 di quanto riportato nella comunicazione interna alla quale questa istanza è allegata;
- di essere a conoscenza che **l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.**

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_