



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Provincia Autonoma di Bolzano - Ufficio di Ufficio di
Autonomia, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio II

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FSES)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' OCCASIONALE
AI SENSI DELL'ART. 53 D.LGS N. 165/2001**

Alla cortese attenzione del

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Diego Paolizzi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ docente di _____

presso la scuola _____

con contratto di lavoro a tempo: determinato indeterminato
 full time part time _____%

richiede

l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività extra-servizio seguente:

attività _____

luogo _____

durata/carico orario _____

periodo _____

a favore di _____ (Ente/Ditta che richiede la prestazione)

con la seguente tipologia di contratto/incarico (ad. es. collaboratore occasionale, p. I.V.A. ecc.)

Dichiara

- che la suddetta attività è di carattere temporaneo e occasionale;
- che la sopra menzionata attività verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio, è compatibile con lo stesso e non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria;
- che non sussistono motivi di incompatibilità e situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'attività istituzionale;
- che la suddetta attività verrà esercitata senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'istituzione scolastica;
- che la sopra citata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi;

- che la summenzionata attività non è identificata quale attività commerciale o industriale;
- che la suddetta attività non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro;
- che non sussistono attribuzioni specifiche (svolgimento di attività della stessa natura, anche in base a rapporto convenzionale, partecipazione a commissioni) che determinano rapporti con il soggetto che conferisce l'incarico extraistituzionale;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 508 del D.lgs. 16/04/1994, n. 297 e dall'art. 53 D.lgs. n. 165 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Bolzano, data _____

Nome e cognome del/la richiedente _____

Firma del/la richiedente _____

VISTO

SI AUTORIZZA A TUTTE LE CONDIZIONI SOPRA INDICATE

la Sua richiesta a svolgere l'attività extra-servizio summenzionata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Diego Paolizzi
(sottoscritto con firma digitale)