Al Direttore del Dipartimento di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

**OGGETTO:** Svolgimento di attività extraistituzionali, a.a……………………………………….

Art. 53 D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii, L. 240/2010 art. 6 c. 10 secondo periodo e D.R. n. 319 del 26/04/2012.

Il sottoscritto Prof/Dr. ..……………………...........……............., docente/ricercatore a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerato quanto disposto dal D. R. n. 319 del 26 aprile 2012, in conformità alla delibera del S.A dell’11 aprile 2012,

CHIEDE

al fine di ottenere la prescritta autorizzazione del Rettore

il rilascio di preventivo ***nulla osta*** allo svolgimento dell’attività ⬜ retribuita; ⬜ non retribuita, per l’a.a…………………………….., di seguito specificata :

⬜ funzioni didattiche e di ricerca;

⬜ compiti istituzionali e gestionali senza vincolo di subordinazione presso enti pubblici e privati senza scopo di lucro.

*breve descrizione dell’attività che specifichi i seguenti dati:*

1. indicazione della norma in applicazione della quale l’incarico è stato conferito o autorizzato………………………………………………
2. ragione del conferimento o dell’autorizzazione……………………………………………………………………………………………..
3. criteri di scelta del dipendente a cui l’incarico è stato conferito o autorizzato………………………………………………………………
4. rispondenza dell’incarico ai principi di buon andamento dell’amministrazione……………………………………………………………..
5. data presunta inizio attività……………………………………………………………………………………………………………………

Precisa, al riguardo, quanto segue:

*Soggetto/ente che conferisce l’incarico*:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Codice fiscale******soggetto/ente che conferisce l’incarico****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Impegno previsto (*data inizio e fine*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_==\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.A. di riferimento…………………………………………………………………………………

Compenso previsto o presunto\* (se incarico retribuito) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\* indispensabile **ai fini della registrazione** on line **nell’anagrafe delle prestazioni PERLA PA)**

Il sottoscritto dichiara inoltre che tale attività non determina situazioni di conflitto di interesse con l’Università di appartenenza e che non rappresenta detrimento delle attività didattiche, scientifiche e gestionali affidate dall’UMG.

Il sottoscritto dichiara quanto segue:

* incarichi extra-istituzionali complessivi autorizzati per l’a.a. 201\_/201\_ n° \_\_\_; ( oggetto della richiesta d’ attività……………………………………………………………………)
* CFU complessivamente assegnati nell’ambito della programmazione didattica dell’Ateneo per l’a.a. 201\_/201\_, n° \_\_\_\_ ;
* ( A.A. oggetto della richiesta d’attività………………………………………………….…..).

Catanzaro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del docente)

**===========================================================**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

*vista*

l’istanza che precede

*considerato*

che trattasi di attività per la quale è positivamente prevista la possibilità di svolgimento previa autorizzazione del Rettore

*rilevato*

che la stessa non determina situazioni di conflitto di interesse e non comporta detrimento delle attività didattiche, scientifiche e gestionali affidate dall’UMG

attesta che **NULLA OSTA**

allo svolgimento della predetta attività da parte del richiedente, A.A……………………………...

 *Il Direttore*

 *(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Catanzaro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_