Al Magnifico Rettore

Università *Magna Græcia*

di Catanzaro

E p.c. Al Direttore del Dipartimento di

………………………………….

………………………………….

LORO SEDI

**OGGETTO:** Svolgimento di attività extraistituzionali

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

il rilascio di ***nulla osta*** allo svolgimento dell’attività ⬜ retribuita; ⬜ non retribuita

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

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

*Soggetto/ente che conferisce l’incarico*:

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

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

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

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

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

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del d.P.R. citato:

- che l’attività sopra descritta non determina situazioni di conflitto d’interesse con l’Università né con il Dipartimento e non arreca pregiudizio alle attività didattiche, scientifiche e gestionali affidate al sottoscritto dal Dipartimento e/o dall’Ateneo;

* di avere ottenuto, alla data odierna, l’autorizzazione allo svolgimento di complessivi n. \_\_\_\_\_ incarichi extra-istituzionali nel corrente anno accademico;
* di essere affidatario, nell’ambito della programmazione didattica dell’Ateneo per il corrente anno accademico, di attività didattica pari a n. \_\_\_\_ CFU (n. ore \_\_\_\_ ).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

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

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

Vista l’istanza di svolgimento dell’attività sopra descritta;

preso atto della dichiarazione sostitutiva, resa dal docente sotto la propria personale responsabilità, secondo la quale l’attività in oggetto non determina situazioni di conflitto d’interesse e non arreca pregiudizio ai compiti didattici, scientifici e gestionali affidati al richiedente,

**DICHIARA**

che, per quanto di competenza di questo Dipartimento, nulla osta al rilascio dell’autorizzazione da parte del Magnifico Rettore, ai sensi dell’art. 6, comma 10 della legge n. 240/2010.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Direttore*

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