**Al Magnifico Rettore**

Università degli Studi *Magna Græcia*

di Catanzaro

E p.c. Al **Direttore del Dipartimento**

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

LORO SEDI

**OGGETTO:** Svolgimento di attività extraistituzionali - Art. 53 - D.lgs. 165/2001 e ss.mm.ii; art. 6, L. 240/2010; Regolamento in materia di incarichi extra-istituzionali dei professori e ricercatori dell’Università Magna Graecia di Catanzaro

Il/La sottoscritto/a Prof/Prof.ssa - Dr./Dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente/ricercatore a tempo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale……………………………………. in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerato quanto disposto dal D.R. n. 46 del 19.01.2024 e ss.mm.ii:

**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;
5. modalità di svolgimento dell’incarico, luogo di svolgimento;

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

**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***

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