

**FAC-SIMILE***Al Dirigente*

|           |                                                                                                 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto : | Richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di incarico retribuito ex art. 53 D.lgs 165/2001 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ufficio, profilo professionale \_\_\_\_\_, Area \_\_\_\_\_, fascia retributiva \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere autorizzato/a a svolgere il seguente incarico:

|                                    |
|------------------------------------|
| Tipologia dell'incarico:           |
| Contenuti analitici dell'attività: |

dichiara che l'incarico

è conferito da:

*(indicare gli elementi che identificano il soggetto pubblico o privato che conferirà l'incarico)*

|  |
|--|
|  |
|--|

e sarà svolto:

|                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Luogo:                                                                                                                                             |
| Periodo <i>(elenco dettagliato dei giorni in cui sarà svolto l'incarico o intervallo temporale "da - a" se non ancora definito il calendario):</i> |
| Durata <i>(dalle ore - alle ore per ogni giorno in ad sarà svolto l'incarico o numero totale di ore, se non ancora definito il calendario):</i>    |
| Compenso <i>(anche presunto):</i>                                                                                                                  |

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione è a carattere occasionale e saltuario e al di fuori dell'orario di lavoro e nel rispetto dell'orario e dei doveri di ufficio.

Inoltre, l'attività di cui sopra non presenta profili, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'attività istituzionale svolta.

Dichiara, infine, di aver inserito il proprio *curriculum vitae* nell'applicativo presente nella *intranet* del Ministero, secondo quanto disposto dal Segretario generale con nota prot. n. 31/4375.

Sede, lì

FIRMA: \_\_\_\_\_

**FAC-SIMILE**

Al Dirigente

|           |                                                                                                                                                              |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oggetto : | Comunicazione per lo svolgimento di incarico non retribuito e di incarico di cui all'art. 53, comma 6, D.lgs 165/2001 lettera a), b), c), d), e), f), f bis) |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ufficio, profilo professionale \_\_\_\_\_, Area \_\_\_\_\_, fascia retributiva \_\_\_\_\_,

**COMUNICA****Il conferimento del seguente incarico:**

Tipologia dell'incarico *(specificare se trattasi di incarico non retribuito o in alternativa indicare la lettera a cui si riferisce l'incarico di cui al comma):*

Contenuti analitici dell'attività:

**dichiara che l'incarico****è conferito da:**

*(indicare gli elementi che identificano il soggetto pubblico o privato che conferirà l'incarico)*

**e sarà svolto:**

**Luogo:**

*Periodo (elenco dettagliato dei giorni in cui sarà svolto l'incarico o intervallo temporale "da - a" se non ancora definito il calendario):*

*Durata (dalle ore - alle ore per ogni giorno in ad sarà svolto l'incarico o numero totale di ore, se non ancora definito il calendario):*

*Compenso (anche presunto nel caso di incarico di cui al art. 53, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001 lettere a), b), c), d), e), a f bis):*

Il/La sottoscritto/a dichiara che la prestazione è a carattere occasionale e sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e nel rispetto dell'orario e dei doveri di ufficio.

Inoltre, l'attività di cui sopra non presenta profili, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'attività istituzionale svolta.

Dichiara, infine, di aver inserito il proprio *curriculum vitae* nell'applicativo presente nella *intranet* del Ministero, secondo quanto disposto dal Segretario generale con nota prot. n. 31/4375.

Sede, lì

**FIRMA:** \_\_\_\_\_