



ISTITUTO TECNICO "CAMILLO MORIGIA - LUIGI PERDISA"



Sede amministrativa, indirizzi Geometri e Grafica:
Via Guglielmo Marconi 6 – 48124 Ravenna,
0544-400287; Fax: 0544-400289
Sede indirizzo Agrario e Azienda Agraria:
Via Dell'Agricoltura 5 – 48123 Ravenna;
0544-450079, Fax: 0544-450787

E-Mail: ratl020001@istruzione.it
PEC: ratl020001@pec.istruzione.it
WEB: <http://www.itmorigiaperdisa.it>
Codice Fiscale n. 92082620391

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.T. Morigia -Perdisa
di Ravenna**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in via _____ n. ____

- Docente tempo determinato/indeterminato classe di concorso _____,
 A.T.A. a tempo determinato/indeterminato profilo _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____, l'autorizzazione al conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati. Nello specifico dettaglia le seguenti informazioni:

Soggetto conferente (Denominazione, Tipologia, Cod. Fiscale o P.IVA): _____

Recapito mail _____ recapito telefonico _____

Oggetto dell'incarico: _____

Importo (lordo) Previsto /presunto Importo _____

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma si/no _____

Data inizio incarico _____ Data fine incarico _____

Ragioni a motivo del conferimento _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Luogo e Data _____

Firma del richiedente _____
