

**MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI  
EXTRA ISTITUZIONALI  
(ART. 53, D.lgs. n. 165/2001; art. 24 CCNL AFAM 2005)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ docente/direttore/ presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi della vigente normativa sulle autorizzazioni agli incarichi extraistituzionali, di cui all'art.53, D.lgs.n. 165/2001 e all'art.24 C.C.N.L. Afam 2005, l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico:

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_

per conto dell'ente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ p. iva \_\_\_\_\_

presso l'ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

per l'importo di € \_\_\_\_\_ lordi/a titolo gratuito.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'istituzione Afam di appartenenza;
- che l'oggetto dell'attività richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo;
- che l'incarico rientra/non rientra nei doveri d'ufficio;
- che l'attività richiesta  non necessita  necessita di permesso artistico, che si chiede per i giorni \_\_\_\_\_ nel limite di 10 giorni per l'anno accademico \_\_\_\_\_, compatibilmente con le attività programmate dall'istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto (art.4, comma 74, L.12 novembre 2011, n.183).
- che l'attività di docenza non viene impartita a studenti dell'Istituto dove presta servizio.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente l'effettiva percezione del compenso ricevuto, tramite l'inoltro di copia della ricevuta di pagamento, ai fini dei prescritti adempimenti all'anagrafe delle prestazioni.

Si allegano:

- copia di proprio documento valido e di codice fiscale;
- copia di codice fiscale, di partita iva e dello statuto dell'ente conferente l'incarico;
- copia della proposta di contratto dell'ente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE**

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Foggia, \_\_\_\_\_

Il DIRETTORE  
(M° Donato Della Vista)

*N.B. Si rappresenta che le domande di autorizzazione devono essere presentate almeno **30 giorni prima** del previsto espletamento dell'incarico professionale extraistituzionale, con allegata la proposta di contratto del soggetto che intende conferire l'incarico; l'amministrazione deve pronunciarsi entro i successivi 30g.*