

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRAISTITUZIONALI**

**AI SENSI DELL'ART.27 CCNL AFAM 2005**

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

**COMUNICA**

ai sensi della vigente normativa sugli incarichi extraistituzionali dei dipendenti, di cui all'art.53, comma VI, D.lgs.n. 165/2001 e all'art.27 C.C.N.L. Afam 2005, **lo svolgimento del seguente incarico:**

\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento dell'incarico \_\_\_\_\_  
per i/l giorno/i \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_  
presso l'ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ p. iva \_\_\_\_\_  
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.

L'impegno lavorativo richiesto consta di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara 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).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che l'attività di docenza non viene impartita a studenti dell'Istituto dove presta servizio.

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO**