



Mod. C - PTA

Al Direttore Generale
SEDE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO INCARICO ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____
dipendente di questa Università in qualità di _____
presso (Dipartimento – Area – Centro) _____
Iscritt_/non iscritt_ ad Albo professionale in qualità di _____

VISTO l'art.53 del D.Lgs.165/2001 e successive modificazioni;

VISTO il Codice Etico dell'Università degli Studi di Macerata emanato con D.R. 254 del 7.5.2012;

VISTO il Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Università degli Studi di Macerata emanato con D.R. 317 del 4.8.2015;

CHIEDE

di essere autorizzato allo svolgimento del seguente incarico:

Soggetto a favore del quale verrà svolto l'incarico _____

Natura giuridica del soggetto conferente: pubblico privato

Codice fiscale o Partita Iva del soggetto conferente _____

Indirizzo: Via _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Ufficio referente _____ tel. _____ e-mail _____

Periodo in cui l'incarico sarà svolto: dal _____ al _____

Impegno richiesto in termini temporali: _____

Compenso lordo previsto € _____ presunto € _____ gratuito

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

l'incarico è conferito in applicazione di una specifica norma di legge:

SI (indicare la normativa di riferimento _____) NO

Le ragioni del conferimento _____

i criteri di scelta utilizzati dall'amministrazione conferente _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che lo svolgimento dell'incarico:

- non arreca pregiudizio all'adempimento dei propri compiti istituzionali;
- non rappresenta causa di incompatibilità di diritto e di fatto e non comporta una situazione anche potenziale di conflitto di interessi con le attività svolte;
- non comporta esercizio di attività libero professionali;
- non configura esercizio dell'industria e del commercio;

che non ha in corso di svolgimento altri incarichi esterni;

che ha in corso di svolgimento i seguenti incarichi esterni: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni comminate dalla legge per le dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a esprime, infine, il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE