



**Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi conferiti da soggetti esterni**

Il/la sottoscritt\_\_ .....nat\_ a ..... il .....  
codice fiscale ..... in servizio presso: .....  
con inquadramento .....  
con il seguente impegno orario ☐ a tempo pieno; ☐ a tempo parziale con percentuale del .....

**c h i e d e**

**l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e temporaneo:**

descrizione attività .....  
.....  
soggetto o ente beneficiario .....  
pubblico o privato .....  
codice fiscale conferente .....  
data proposta/conferimento incarico (\*) ..... data inizio incarico ..... data fine incarico .....  
tipo di compenso ☐ previsto ☐ presunto importo €. ....  
modalità di svolgimento della prestazione (indicare il monte ore complessivo settimanale, mensile o annuale) .....  
.....  
sede di effettivo esercizio dell'attività .....

**dichiara sotto la propria responsabilità che la predetta attività**

- verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro;
- è compatibile con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza;
- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta né arreca danno alle finalità istituzionali e alla tutela dell'immagine dell'Ateneo;

di aver ricevuto, nel corso dell'anno corrente/precedente, i seguenti ulteriori incarichi

- le cui attività sono concluse (indicare estremi provvedimento/i): .....
- le cui attività sono in fase di espletamento (indicare gli estremi provvedimento/i e le ore di attività residua) .....
- .....
- .....

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

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Parere del Responsabile della struttura di appartenenza**

Il/La sottoscritt\_\_ ..... dichiara sotto la propria responsabilità

- che l'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di lavoro e compatibile con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza;
- che l'impegno temporale è compatibile con gli obblighi istituzionali del dipendente.

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

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Parere del Dirigente della struttura di appartenenza**

Il/La sottoscritt\_\_ ..... dichiara sotto la propria responsabilità

- che in ordine all'incarico, sulla base della documentazione presentata, non si ravvisano situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, tali da pregiudicare l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente.

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

\_\_\_\_\_  
(Firma)