



Liceo Scientifico Statale «Antonio Pacinotti»

Via XV Giugno - 19123 La Spezia

Al **Dirigente Scolastico** del
Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"

Via XV Giugno 1918, snc - La Spezia

Oggetto: richiesta di autorizzazione per svolgimento di un incarico (retribuito o a titolo gratuito) per conto di un soggetto esterno all'Istituzione Scolastica di servizio, ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001 modificato dalla Legge 190/2012.

Il sottoscritt _____,
(Cognome e Nome) _____ (Qualifica)

in servizio presso codesto istituto con contratto di lavoro a _____
(Tempo Indeterminato-Tempo Determinato-Breve e Saltuario)

nat_ a _____ il _____ C. F. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo **svolgimento di incarico**, al di fuori dei compiti e doveri d'ufficio, conferito da terzi, ai sensi della normativa citata in oggetto. A tal fine dichiara quanto segue:

Denominazione soggetto che conferisce l'incarico _____

sede legale _____

telefono _____ **cellulare** _____ **e-mail** _____

Codice Fiscale o Partita I.V.A. conferente _____ (dato obbligatorio)

natura del soggetto _____ (pubblico o privato)

tipologia e descrizione incarico _____

data inizio incarico _____ **data fine incarico** _____ **compenso previsto €** _____
(anche se presunto)

nel caso in cui l'incarico sia stato conferito in applicazione di una norma specificare il riferimento normativo: _____

Il sottoscritto dichiara che tale incarico non interferirà con il regolare esercizio dell'attività didattica e che lo svolgimento dello stesso è compatibile con l'assolvimento dei compiti istituzionali relativi al proprio stato.

Dichiara, inoltre, che ha in corso di svolgimento i seguenti ulteriori incarichi retribuiti, per i quali ha ottenuto la relativa autorizzazione da parte di codesta Amministrazione:

La Spezia, _____

(firma del richiedente)