

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Cinque martiri di Gerace" (RC)

Oggetto: Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra istituzionale - D.lgs.n.165 del 30.03.01-Art.53

Il/la sottoscritto/a	nato/a	il
residente a	Via	
C.F.:	in servizio presso codesto Istituto, in qualità di:	

Considerato che

- l'incarico non integra un divieto inderogabile (art.60, d.p.r.3/1957)
- non rientra tra le attività che, per natura ed oggetto, non richieda un'autorizzazione in quanto liberalizzata (art.53, comma 6, d.lgs. 165/2001).
- Le informazioni rese devono essere precise e specifiche in modo da mettere il dirigente scolastico nella condizione di salvaguardare la propria sfera di interessi e di dare la possibilità alla scuola di valutare i condizionamenti disposti dall'esercizio di altre attività su quella ordinaria del dipendente, sì da salvaguardare il principio di imparzialità dell'azione amministrativa (Cass., Sez. Lav., n. 27420/2020 con richiami; sul collegamento fra l'obbligo di fedeltà ex art. 2105 c.c ed i principi generali di correttezza e buona fede previsti dagli artt.1175 e 1375 c.c.; Cass., 26 giugno 2008 n.17340; Cass., 29 ottobre 2010, n.22147; Cass., 24 ottobre 2013, n. 24109; cfr., altresì, Cass. Civ. II Sez. n. 7028/2021).

Tanto opportunamente premesso

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere l'incarico che verrà conferito da:

(altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

Per il periodo dal		al
Per la seguente tipologia di prestazione		

Consapevole delle responsabilità penali, civili, disciplinari ed erariali in cui si incorre in caso di false dichiarazioni(D.lgs 445/2000)e/o attestazioni.

A tal fine dichiara che

l'incarico aggiuntivo, per sua natura e per come dettagliatamente descritto,rispetto all'attività ordinaria

- ☐ Non presuppone alcun inquadramento nell'ambito della struttura;
- ☐ Si configura come rapporto di collaborazione sporadico e occasionale;
- ☐ non ingenera, anche in via solo ipotetica o potenziale, situazione di conflittualità con gli interessi facenti capo all'amministrazione e, quindi, con le funzioni assegnatemi per l'anno scolastico di riferimento né all'istituto;
- ☐ è compatibile con i carichi di lavoro, con le esigenze di servizio e con le attività istituzionali in quanto si dovrà svolgere fuori dall'orario di lavoro, nonché con le mansioni e posizioni di responsabilità attribuite al dipendente;
- ☐ è occasionale e/o saltuarietà, ovvero non è prevalente sull'impegno derivante l'orario di lavoro;
- ☐ è compatibile con il rapporto di impiego, tenuto conto del fatto che anche se retribuito non risulta caratterizzato da una particolare intensità di impegno;

Inoltre, dichiara che

- ☐ che **non sono/sono** stati conferiti incarichi già autorizzati in precedenza(elencare ultimo triennio);
- ☐ non risultano procedimenti disciplinari a proprio carico o note di demerito in relazione all'insufficiente livello di rendimento;
- ☐ che la natura dell'incarico oggetto di affidamento corrisponde al livello di professionalità posseduto(Corte Conti reg.sez.giurisdizionale25/11/2014,n.216);
- ☐ la sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi,non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro

A margine del procedimento autorizzatorio, in caso di esito positivo,il sottoscritto si impegna

- a fornire copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo
- adoperarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni

A tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	
Codice fiscal conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

Luogo e data: _____, _____

Firma del/della richiedente: _____

Per ricevuta e presa in carico:Timbro e firma della segreteria: _____ *Data:* _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Cinque martiri di Gerace" (RC)

Oggetto: richiesta di autorizzazione ad esercitare la libera professione

Il/la sottoscritto/a	nato/a	il
residente a	Via	
C.F.:		
in servizio presso codesto Istituto, in qualità di:		
docente con l.T.I.		

DICHIARA

Di essere iscritto all'Albo	
Della provincia di	
Col numero d'ordine	
E di essere in possesso di partita IVA n.	

CHIEDE

Ai sensi dell'art.508, comma 15, del D.Lgs. 16 aprile 1994, n.297, l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di

--

Consapevole delle responsabilità penali, civili, disciplinari ed erariali in cui si incorre in caso di false dichiarazioni (D.lgs 445/2000) e/o attestazioni,

A tal fine dichiara che

- ☐ l'attività svolta, in concreto, è compatibile con la prestazione lavorativa non presuppone l'insorgere di un conflitto di interessi con lo svolgimento dell'attività istituzionale pregiudicando l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente;
- ☐ l'attività svolta non ingenera, anche in via solo ipotetica o potenziale, situazione di conflittualità con gli interessi facenti capo all'amministrazione e, quindi, con le funzioni assegnatemi per l'anno scolastico di riferimento all'Istituto
- ☐ di essere consapevole che al fine di prevenire l'insorgenza di situazioni di conflitto di interesse, le disposizioni di cui alla legge del 1996 assoggettano i lavoratori in part time agli stessi controlli previsti per il personale a tempo pieno al fine di accertare che l'attività ulteriore non comporti grave pregiudizio alla funzionalità dell'amministrazione in relazione alle mansioni svolte e alla posizione organizzativa ricoperta.

Il/La sottoscritto/a assicura che l'attività in questione non sarà di pregiudizio alla funzione docente, (comprensiva di tutte le attività ad essa riferite) e sarà pienamente compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio. Si impegna a comunicare eventuali variazioni laddove dovesse profilarsi l'insorgenza di situazioni di conflitto di interesse.

Luogo e data: _____, _____

Firma del/della richiedente: _____

Per ricevuta e presa in carico: Timbro e firma della segreteria: _____ *Data:* _____

ALLEGATO3-COMUNICAZIONE DI ATTIVITÀ LAVORATIVA/PROFESSIONALE SVOLTA IN REGIME DI PART TIME ≤ 50%
(Art. 1, commi 56 ss., L. n. 662/1996 — CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019- 2021)

Il/la sottoscritto/a	
residente a	
C.F.:	
docente con I.T.I.	

Qualifica/Profilo: _____ **Classe di concorso / Profilo ATA:** _____ **In servizio presso:**
I.C. "Cinque Martiri di Gerace" — Gerace **Tipologia del rapporto di lavoro:** ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo
determinato **Orario di servizio:** Part time — percentuale: _____% (non superiore al 50%)

COMUNICA

ai sensi dell'art. 1, commi 56 e seguenti, della legge n. 662/1996 e del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019-2021, di
svolgere/aver avviato la seguente attività lavorativa e/o professionale ulteriore:

1. Tipo di attività: ☐ Lavoro dipendente presso soggetto privato ☐ Lavoro autonomo / libera professione ☐
Collaborazione coordinata e continuativa ☐ Prestazione occasionale ☐ Altra attività (specificare):

2. Descrizione sintetica dell'attività svolta:

3. Committente / Datore di lavoro / Ente:

_____ (specificare se soggetto
pubblico o privato)

4. Natura del soggetto committente: ☐ Soggetto privato (persona fisica o giuridica) ☐ Pubblica Amministrazione (in tal
caso la comunicazione ha valore di richiesta di autorizzazione; il cumulo di impieghi pubblici non è ammesso salvo
espressa previsione di legge)

5. Data di inizio dell'attività: _____

6. Durata prevista / periodo di svolgimento: ☐ Attività a tempo indeterminato / continuativa ☐ Attività a termine fino
al: _____ ☐ Attività occasionale/saltuaria (specificare frequenza): _____

7. Impegno orario settimanale stimato: _____ ore/settimana

8. Collocazione oraria dell'attività: ☐ Esclusivamente al di fuori dell'orario di servizio scolastico ☐ In parte coincidente
con l'orario di servizio scolastico (specificare): _____

9. Compenso previsto: ☐ Attività a titolo gratuito ☐ Attività retribuita — compenso annuo lordo stimato: € _____

DICHIARA

- che l'attività descritta **non genera, neppure in via potenziale, conflitto di interessi** con le funzioni svolte presso
l'Istituzione scolastica;

- che l'attività **non pregiudica il regolare svolgimento dei compiti di servizio** e non arreca danno alla funzionalità dell'Amministrazione;
- che l'attività **non viene prestata in favore di altra pubblica amministrazione** (oppure, in caso contrario, di aver richiesto apposita autorizzazione come da normativa vigente);
- di essere consapevole che la Dirigenza potrà, a seguito di verifica, richiedere ulteriori informazioni e che, in presenza di conflitto di interessi o pregiudizio al servizio, potrà essere avviata la procedura di cui all'art. 1, commi 61 e ss., della legge n. 662/1996.

Luogo e data: _____, _____

Firma del/della richiedente: _____

Per ricevuta e presa in carico: Timbro e firma della segreteria: _____ *Data:* _____