

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO  
RETRIBUITO** (ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF. IMERIO CHIAPPA

\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

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

\_\_\_\_\_ (altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal \_\_ / \_\_ / 20\_\_ al \_\_ / \_\_ / 20\_\_

per la seguente tipologia di prestazione: \_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto **fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo**. 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.

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione. Il sottoscritto si impegna ad 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 fiscale conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

Bergamo, \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## MEMORANDUM PER IL PERSONALE

### RIEPILOGO DEGLI ADEMPIMENTI AI FINI DELL'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

1. L'autorizzazione allo svolgimento degli incarichi retribuiti conferiti da terzi, deve essere RICHIESTA e OTTENUTA preventivamente all'accettazione dell'incarico (art. 53, commi 7, 8, 9 del DLgs n. 165 del 30/03/2001).
2. La richiesta dovrà essere presentata dall'interessato sul modello di cui prima e scaricato dal sito internet dell'Istituto alla voce Modulistica – Modelli per il personale, anche se incompleto di alcuni dati che, comunque, saranno comunicati appena possibile, sollecitando eventualmente l'Ente conferente.
3. L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione QUANDO LA PRESTAZIONE RESA NON INTERFERISCA CON L'OGGETTO DELLA PRESTAZIONE STESSA.

Staccare e consegnare alla Segreteria dell'Istituto appena il dipendente (Docente o personale ATA) verrà a conoscenza dei dati mancanti relativi alla richiesta di autorizzazione presentata in data \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ e acquisita con protocollo n. \_\_\_\_\_ .

Prof. /Sig. \_\_\_\_\_

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

Bergamo, \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_