Al Dirigente Scolastico del Liceo F. Enriques di Livorno

**Oggetto:** **Richiesta autorizzazione a svolgere altre attività (art. 53 del D.Lgs 165/2001).**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nato/a a  |  | il  |
|   |   |  |

codice fiscale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| residente a  | in via  |  |

in servizio presso questo Istituto in qualità di

con contratto di lavoro a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato

 **C H I E D E**

l’autorizzazione per lo svolgimento durante l’anno scolastico in corso della seguente attività di carattere temporaneo e occasionale (*specificare l’oggetto* *–non generico*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 su richiesta/proposta di: (*indicare denominazione esatta*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ente [ ] pubblico [ ] privato C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il seguente periodo: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara quanto segue *(barrare con la x ciascuna delle caselle*):

 che prevede di percepire il suddetto compenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro; che l’incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte in qualità di pubblico dipendente;

 che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

 che l’attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi

 dell’Amministrazione e con il buon andamento della stessa; che l’attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;

 di essere a conoscenza di quanto disposto dall’art. 53 D. L.vo n. 165/2001 in merito a

 incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi; di essere a conoscenza che l’ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all’Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso

Livorno, li Firma