

OGGETTO: comunicazione per lo svolgimento di incarichi non di docenza extraistituzionali.

A seguito della nota M.I.U.R. Direzione Generale A.F.A.M. prot. n° 3305 del 29/05/2014 con oggetto “Nota generale sulle autorizzazioni all’esercizio di incarichi professionali extraistituzionali per docenti e Direttori di Istituzioni A.F.A.M.”, essendo attività liberalizzata per tutti i pubblici dipendenti, ovvero sottratta alla previa autorizzazione, anche retribuita, di cui all’art.53 comma 6, del D.Lgs. n°165/2001, rientrando nella classificazione l’attività artistica libero professionale non connessa all’esercizio della funzione docente, quale la partecipazione a mostre d’arte, concerti e concorsi artistici, espressione dell’esercizio della libera attività in campo artistico compreso l’attività di docenza in Masterclass,

il sottoscritto _____, nato a _____ il __/__/__,
C.F. _____, dipendente a tempo indeterminato con profilo
professionale di DIRETTORE presso l'Istituto Superiore di Studi Musicali G. Lettimi, comunica il seguente
incarico :

a favore di: _____
C.F. _____ P. IVA _____

che inizierà presumibilmente il ____/____/____ fino al ____/____/____
e che comporterà il seguente impegno di tempo (1):

per un compenso complessivo presunto, al netto delle spese, di € _____, ____ .

Il sottoscritto dichiara:

- che l’incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione;
- che non sussistono motivi d’incompatibilità allo svolgimento dell’incarico richiesto;
- che svolgerà l’incarico fuori dall’orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature dell’Amministrazione;
- che assicurerà in ogni caso il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d’ufficio;
che nel caso l’incarico non fosse compatibile con l’orario di servizio chiederò a tale scopo apposito permesso artistico “nel limite di 10 giorni per anno accademico, compatibilmente con le attività programmate dall’Istituto Lettimi e senza riduzione dell’impegno orario di servizio definito dal CCNL di comparto” (art 4, comma 72, Legge 12/11/2011 n°183);
- che l’importo complessivo degli incarichi autorizzati nel corrente anno solare, compreso il presente incarico, e’ pari a € _____, ____;

Spazio per ulteriori precisazioni:

data

firma _____

(1) indicare, anche in via presuntiva, il periodo di svolgimento o altre eventuali informazioni circa l’impegno che l’incarico comporta (ad esempio: numero di ore o di giornate necessarie per lo svolgimento.)

ALLEGATO

DICHIARAZIONE resa dal RESPONSABILE del SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE, attestante la mancanza d'incompatibilità tra l'incarico di cui alla presente richiesta e i compiti della struttura di appartenenza nonché la mancanza d'incompatibilità organizzativa.

data

IL DIRIGENTE

Per il personale dirigente, previa acquisizione del visto per presa visione dell'Assessore competente, la suddetta dichiarazione va rilasciata dall'interessato stesso.