

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

Art. 53 del D.Lgs 165/2001 e L. 6 novembre 2012 n. 190

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a

_____ (_____) Codice fiscale _____

docente in servizio presso il Conservatorio di _____ con contratto

a tempo determinato / indeterminato.

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, della L. 6 novembre 2012 n. 190 e dell'art. 27 del CCNL Afam 2005, lo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale presso:

Denominazione dell'Ente	
Indirizzo	
Codice fiscale o partita IVA dell'ente conferente	
Breve descrizione dell'incarico	
Data inizio	
Data fine	
Compenso presunto	

Al riguardo si dichiara che l'esercizio di detta attività non andrà in alcun modo a limitare l'integrale assolvimento di tutti i doveri connessi alla funzione docente e che la medesima non risulterà comunque incompatibile con l'orario di servizio, oltre che con gli obblighi previsti.

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività richiesta:

Non necessita di apposito permesso artistico

Necessita di permesso artistico che chiede per il giorni _____ (nei limiti di 10 giorni per l'A.A. _____ compatibilmente con le attività programmate dall'Istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto art. 4 comma 64 L. 12.11.2011, n. 183).

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente l'effettiva percezione del compenso ricevuto, tramite l'inoltro di copia della ricevuta di pagamento, ai fini dei prescritti adempimenti all'anagrafe delle prestazioni. Si allegano:

- Copia codice fiscale, di partita IVA e dello statuto dell'ente conferente l'incarico;
- Copia della proposta di contratto dell'ente.

Data _____

Firma del Docente _____

Autorizza

Non autorizza

Il Direttore _____