

MOD.12

## ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI

(art. 53 del D.Lgs n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../....., c.f. ....  
....., in servizio.....con la  
qualifica professionale di ....., con rapporto di lavoro  
a tempo pieno o parziale superiore al 50%

### CHIEDE

di essere autorizzato/a allo svolgimento del sotto indicato incarico in relazione al quale, assumendosene la piena responsabilità

### DICHIARA

- ☐ \***OGGETTO DELL'INCARICO**.....
- ☐ Tipologia del contratto (se già in possesso dell'interessato, allegare la bozza contrattuale o la lettera di incarico; diversamente dovrà essere indicato il tipo di rapporto di lavoro che regola la prestazione lavorativa, il quale non potrà, in ogni caso, assumere i caratteri della subordinazione: ----  
.....)
- ☐ Eventuale ipotesi normativa di riferimento:.....
- ☐ Periodo di svolgimento (data inizio e fine):.....
- ☐ Impegno quantificato, anche in via presuntiva, in giornate e/o ore richieste per lo svolgimento dell'incarico:.....
- ☐ A titolo oneroso / A titolo gratuito (carcerare l'opzione che non interessa)
- ☐ Se retribuito, indicare l'ammontare del compenso lordo complessivo previsto o presunto (a qualsiasi titolo, es. rimborso spese forfettario, gettone di presenza, indennità):.....

\* In relazione alla prestazione lavorativa extra istituzionale che il dipendente intende svolgere, potranno essere richieste ulteriori informazioni.

### SOGGETTO CONFERENTE L'INCARICO

Denominazione:.....

C.F. o P.IVA.....

Sede ed indirizzo:.....

MOD.12

Pec o, in mancanza, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Intrattiene rapporti con l'Autorità di Sistema Portuale del Mar di Sicilia Orientale:

**SI - NO** (carcerare l'opzione che non interessa)

Se **SI** indicare la tipologia dei predetti rapporti: \_\_\_\_\_

**SOGGETTO EROGANTE IL COMPENSO**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Sede ed indirizzo: \_\_\_\_\_

Pec o, in mancanza, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

inoltre, che:

- l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro e non pregiudicherà le primarie esigenze del servizio;
- di avere in corso di svolgimento ulteriori incarichi extra istituzionali **NO – SI** (carcerare l'opzione che non interessa)
- se **SI** indicare quali e gli estremi dell'autorizzazione ottenuta
- di non avere/avere procedimenti disciplinari pendenti (carcerare l'opzione che non interessa);
- di non avere/avere procedimenti di trasferimento per incompatibilità ambientale pendenti (carcerare l'opzione che non interessa)

Si allega: dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data

FIRMA