****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “*ADELE ZARA*”**

**Scuole dell’infanzia** - **Scuole primarie** - **Scuole secondarie I grado**

Via Marmolada, 20 30034 Oriago di Mira (Ve) tel. 041429688 - fax 041429722

e-mail VEIC86900T@istruzione.it – posta certificata: VEIC86900T@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutocomprensivoadelezara.edu.it

Cod. Scuola VEIC86900T \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc 90164470271

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

A.ZARA

**Oggetto**:**Istanza di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionali D.lgs. n° 165 del 30.03.01 Art. 53**

Il /La sottoscritta……………………………………………….

nat…a…………………………….prov ( ) il……………………………..

residente in …………………

C.F…………………………………………………….

in servizio in qualità di ………………………………………………….presso codesto istituto

**CHIEDE**

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

…………………………………………………………………………………………………………

(amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal............................ al. .

per la seguente tipologia di prestazione:

….………………………………………………………………….

DICHIARA

* ***Che fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico medesimo****.*
* Che la sopracitata attività di carattere temporaneo, 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.
* Che 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 derivati dalla propria funzione.
* Che non sussistano motivi di incompatibilità e insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi
* Che è consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

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 |  |

Data .

(firma) .

*N.B.*

1) L'autorizzazione deve essere richiesta e ottenuta preventivamente all'accettazione dell'incarico

(art. 53 co. 7-8-9 D. Igs. n° 165 del 30-3-01 )

2) L'autorizzazione riguarda anche i docenti autorizzati all'esercizio della libera professione

quando la prestazione resa non interferisca all'oggetto della professione stessa.