

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

richiesta di autorizzazione a svolgere attività esterna, ai sensi del vigente regolamento sulla incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A A	IL
DIPARTIMENTO	
QUALIFICA: PO <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> RTD <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo definito <input type="checkbox"/>	
TEL.	EMAIL

Preso visione del regolamento vigente presso questo Ateneo sulla incompatibilità e cumulo di impieghi ed incarichi, chiede di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico

ENTE PROPONENTE		
INDIRIZZO		
TELEFONO	EMAIL	
P.IVA / CODICE FISCALE		
NATURA ED IMPEGNO DELL'INCARICO		
PERIODO DI SVOLGIMENTO	DAL	AL
RETRIBUZIONE EURO		
ALTRI INCARICHI IN CORSO		

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'incarico di cui chiede l'autorizzazione è compatibile con l'attività della struttura di appartenenza e con lo svolgimento delle attività istituzionali, non determina situazioni di conflitto di interessi anche potenziale con questa Università, che sono rispettati gli obblighi istituzionali di didattica, scientifici e gestionali, e si impegna a svolgere tale incarico in orario diverso da quello da destinare ai compiti istituzionali, al di fuori dei locali dell'Ateneo e senza l'utilizzo di apparecchiature, risorse umane e strumentali presenti presso l'Università degli Studi di Sassari.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DOCENTE

VISTO DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

VISTO Ufficio reclutamento, carriere e gestione del personale docente

VISTO Il Direttore Generale