



DIPENDENTE

Nome: _____

Cognome: _____

Matricola: _____

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Sassari
epc
Ufficio Reclutamento e Gestione del PTAB
dell'Università degli Studi di Sassari

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a svolgere attività saltuarie ed occasionali retribuite ex art 53 del D. Lgs 165/2001.

_____, sottoscritt _____, Codice Fiscale:
_____, nat_ a _____ (prov. _____) il
____/____/_____, residente a _____ (prov. _____), Via
_____, n. _____, C.A.P. _____, in servizio
presso: _____

CHIEDE

Di essere autorizzato a svolgere la seguente attività extraistituzionale conferita da: (indicare ragione sociale, sede legale, P.IVA): _____
avente ad oggetto: _____

Che si svolgerà dal ____/____/____ al ____/____/____ per la quale percepirà presumibilmente il compenso di € _____.

Inoltre,

DICHIARA

- che l'incarico non rientra tra i compiti dell'Ufficio/Servizio cui è assegnato;
- che non sussistono casi di incompatibilità o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 del D.lgs. 165/2001;
- che l'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzo di beni, mezzi e attrezzature di proprietà dell'amministrazione;
- che il compenso previsto per la predetta attività non comporta il superamento del 50% della propria retribuzione annua lorda per il periodo di svolgimento dell'incarico;
- che si impegna, in ogni caso, ad assicurare il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio.



UNISS

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI SASSARI

AMMINISTRAZIONE CENTRALE

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo in oggetto.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

Se **NON** firmato digitalmente, si prega di indicare gli estremi del documento di riconoscimento:

Tipo documento: _____

Numero documento: _____

Rilasciato da: _____

Data di rilascio: __/__/____

Data di scadenza: __/__/____

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

VISTO

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

IL DIRETTORE GENERALE
