

MOD. B COMPILABILE DA TUTTI I DIPENDENTI

Al Direttore/Dirigente

e, p.c. Al Dipartimento per i Servizi tecn. E di Supporto Serv. III
Stato Giuridico e Trattamento Economico
P.le Aldo Moro, 7
00185 Roma

AUTORIZZAZIONE

(da presentare quindici giorni prima dall'inizio dell'attività)

NOME..... COGNOME.....

MATR.....PROFILO.....LIVELLO.....POS.....

IN SERVIZIO PRESSO.....

senza utilizzo delle strutture dell'Ente.....

ATTIVITÀ' SVOLTA: con utilizzo delle strutture dell'Ente.....

ORE COMPLESSIVE
(riferite ad anno solare)

--

NEL PERIODO

DAL

--	--	--

AL

--	--	--

per conto di (soggetto pubblico o privato che richiede l'attività di cui si allega copia della richiesta)

Compenso lordo previsto o presunto L.....

Descrizione dell'attività: (oggetto, natura, caratteristiche, modalità e luogo di svolgimento, fonte normativa o le ragioni che inducono ad assumerla)

Eventuali allegati:*

Dichiaro che l'attività:

- non è in contrasto con le attività istituzionali della struttura di afferenza e dell'Ente;
- non interferisce o intralcia il programma di lavoro al quale il/la sottoscritt. è addett.;
- non comporta coinvolgimento o utilizzazione di altro personale dell'Ente;
- non rientra nel novero delle prestazioni "c/ terzi", in quanto sulla materia dell'incarico non esistono i presupposti per un coinvolgimento della struttura di appartenenza;
- è svolta al di fuori della prestazione oraria dovuta;
- ha il carattere della occasionalità e saltuarietà.

DATA.....

FIRMA.....

DATA.....

Visto, si autorizza

IL DIRETTORE.....

*Qualora trattasi di Direttore/Dirigente il modello, una volta compilato, deve essere trasmesso al Serv. III - DSTS per la necessaria istruttoria.