

- che l'attività sarà svolta nel rispetto della normativa sull'orario di lavoro, in particolare dei riposi giornalieri e settimanali previsti dal D.Lgs.66/2003;
- che verrà data comunicazione tempestiva e precisa di ogni fatto o situazione insorta dopo la concessione dell'autorizzazione;
- che lo svolgimento dell'incarico non comporta l'apertura di Partita Iva o l'iscrizione in appositi albi o registri, né determina l'insorgenza di un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze del soggetto conferente;
- che l'incarico, unitamente ad eventuali altri già autorizzati nell'anno, non comporta un impegno, anche non consecutivo superiore a n. 150 ore anno;
- di essere a conoscenza che l'Ente potrà richiedere al soggetto conferente l'incarico il dettaglio dell'impegno orario reso con specifica dell'articolazione, ai fini del controllo del rispetto dei vincoli di cui al D. Lgs. 66/2003;
- che il soggetto presso il quale intende svolgere l'incarico non ha in corso e non ha avuto, nel biennio precedente la domanda di autorizzazione, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti la struttura di assegnazione

Luogo e Data

Firma del dipendente

.....

Parere del Responsabile della Struttura

Il Responsabile della struttura, preso atto della predetta richiesta, esprime parere, in merito alla sussistenza/insussistenza di cause di incompatibilità o conflitto d'interessi con l'attività istituzionale, tenendo anche conto della durata e della gravosità dell'impegno oltre che del rispetto dei riposi giornalieri e settimanali previsti dal D.lgs.66/2003:

- FAVOREVOLE, in quanto non è incompatibile con gli impegni istituzionali del dipendente interessato
- NON FAVOREVOLE** (il parere non favorevole deve essere motivato), è incompatibile con gli impegni istituzionali del dipendente interessato

.....

Data

Firma del Direttore/Responsabile

.....

- ❖ Si ricorda che l'autorizzazione allo svolgimento di attività extraistituzionali è subordinata al ricevimento della nota autorizzativa da parte della SS Politiche e gestione risorse umane.
- ❖ Si richiama l'attenzione sull'obbligo del soggetto conferente l'incarico al dipendente, di comunicare all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare di compensi erogati, nel termine di 15 giorni dal versamento.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TECLA DEL DO'

CODICE FISCALE: DLDTCL62T45H816U

DATA FIRMA: 27/06/2017 12:15:57

IMPRONTA: 2C3CE0A5C5392CAB7E4A805DCE524FECB07668DFE24BF4B0DD1A8376FAA17281
B07668DFE24BF4B0DD1A8376FAA17281314C5CD3C8D288BECB5C24E7167F8361
314C5CD3C8D288BECB5C24E7167F836118AA415166FF3E3239014A330FE3D48F
18AA415166FF3E3239014A330FE3D48F13F050BAF2FC478C203E9330A8BB753D

NOME: MICHELE CHITTARO

CODICE FISCALE: CHTMHL71R31L483A

DATA FIRMA: 27/06/2017 12:33:38

IMPRONTA: 3D7DDB882EAC8A91D90C3A1C90C144EACE577E0A810FB44AE5C8631433D867D4
CE577E0A810FB44AE5C8631433D867D4F8B606468427A721EDC817ADDD4AC3BE
F8B606468427A721EDC817ADDD4AC3BE2F1E5A69C5E6A18B87AE3573C6795E35
2F1E5A69C5E6A18B87AE3573C6795E3586EA4114509BEB10768566D22F13A4F

NOME: MASSIMO ROMANO

CODICE FISCALE: RMNMSM67H11L483V

DATA FIRMA: 27/06/2017 13:56:13

IMPRONTA: 9198B413F388E018D428587C7F459E580BB75055998F0CF17BDC514CF5C0C9BA
0BB75055998F0CF17BDC514CF5C0C9BAB0AE3885B7C0873260CC13115393EE83
B0AE3885B7C0873260CC13115393EE83EA0AF7CE8A5E8C15F8D1172EF222C1AE
EA0AF7CE8A5E8C15F8D1172EF222C1AE6D9B35A0042CF5B9C8FAE4832B7B2669