AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Artistico Statale
"Emilio Greco" di Catania

OGGETTO: *Richiesta autorizzazione allo svolgimento di libera professione/altra attività.*

Il/la sottoscritt_____
nat__a_____il_____
residente a_____Via_____n°_____,
insegnante a tempo determinato/indeterminato di_____presso codesto Istituto

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione, per l'anno scolastico in corso, ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di pubblico impiego e per il personale della scuola, allo svolgimento della seguente attività a carattere temporaneo e occasionale:

- ☐ esercizio della libera professione di _____
  svolta con Partita IVA n°._____,
  iscrizione all'Albo _____n°. _____
- ☐ esercizio della seguente attività regolamentata _____
  svolta con Partita IVA n°._____,
  iscrizione a _____n°. _____
- ☐ esercizio di attività non regolamentata (ai sensi della Legge n. 4/2013) in qualità di _____
  _____svolta con Partita IVA n°._____

Il/la sottoscritto/a si impegna in ogni caso a comunicare ogni variazione in merito all'attività da svolgere e all'esatto importo del compenso percepito.

D I C H I A R A I N O L T R E

- che l'attività da svolgere non è in conflitto o in concorrenza con gli interessi dell'Amministrazione e con il buon andamento della stessa;
- che l'attività da svolgere non è in conflitto con gli orari di servizio in quanto verrà svolta al di fuori dei medesimi;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi;
- di aver preso integrale visione dell'allegata nota informativa, avente per oggetto "Attività incompatibili e attività compatibili con il ruolo di dipendente della Pubblica Amministrazione – Modalità di richiesta – Autorizzazione";
- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.

_____lì, _____

Firma _____

VISTO:
- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Angela Rosa Maria Pistone