	I.T.S.G. "Carlo Scarpa"	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ EXTRA-SCOLASTICHE	I.P.S.I.A. "E. Mattei"	Cod./Rev.: DSMAE00 Data rev.: 01/09/2015
					Pagina 1 di 3
Cod. Mecc. VEIS021001					

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALE (ART. 53 D.LGS 165/01)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS SCARPA-MATTEI
SAN DONA' DI PIAVE

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarichi/attività lavorative, ai sensi dell'art. 53 D.lgs. n. 165/01

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ CF _____, in servizio in qualità di _____ con rapporto di lavoro a tempo _____ (determinato/indeterminato), comunica l'intenzione di svolgere il seguente l'incarico/attività lavorativa:

Su richiesta/proposta di:

_____ ente pubblico - privato

C.F. _____

Per il seguente periodo: _____



A tal fine, chiede la prescritta autorizzazione allo svolgimento dell'attività/incarico di cui alla presente e si dichiara consapevole delle responsabilità personali che possono essere determinate dalla non veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara quanto segue (barrare con la x ciascuna delle caselle):

- 1) che percepirà il suddetto compenso: _____ euro, così distribuito (nel caso di incarico pluriennale) I anno: _____ II anno: _____ III anno: _____
- 2) che l'incarico non è incompatibile con alcuna delle funzioni svolte nell'Istituto
- 3) di essere a conoscenza del fatto che, in caso di mancata comunicazione da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del D.lgs. 165/01 (vedi scheda allegata), la richiesta di autorizzazione non sarà accolta.

Con osservanza,

Firma

		I.T.S.G. "Carlo Scarpa"	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITÀ EXTRA-SCOLASTICHE	I.P.S.I.A. "E. Mattei"	Cod./Rev.: DSMAE00 Data rev.: 01/09/2015
					Pagina 1 di 3
Cod. Mecc. VEIS021001					

Prot. n. _____

San Donà di Piave, _____

- VISTO, si autorizza ai sensi dell'art. 32 del CCNL 29/11/2007 a prestare la propria attività di collaborazione presso scuola/Ente _____ per il periodo dal _____ al _____;

Tale collaborazione non comporta esoneri anche parziali dall'insegnamento presso questo Istituto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Ardit

INCARICO DIPENDENTI INTERNI IIS SCARPA MATTEI

DATI DIPENDENTE	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Comune e Data di nascita	
Sesso	
Qualifica (1)	
DATI SOGGETTO CONFERENTE	
Tipologia soggetto conferente (2)	
Codice Fiscale conferente	
Denominazione conferente	
DATI INCARICO	
Anno di riferimento	
Data Acquisizione (riservato scuola appartenenza dipendente)	
Tipologia Incarico (3)	
Importo (4) (indicare anche l'ammontare)	
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma SI/NO	
Riferimento normativo (numero -data - articolo e comma) (5)	
Data autorizzazione o conferimento	
Data inizio (6)	
Data fine (7)	
Doveri Ufficio SI/NO	

Saldo SI/NO	
Relazione di accompagnamento (8)	
Importo pagato	

LEGENDA

1 Qualifica

- 1) Dirigente
- 2) Non Dirigente

2 Tipologia soggetto conferente:

- 1) Pubblico
- 2) Privato

3 Tipologia di Incarico

- 1) Arbitrato
- 2) Collegio sindacale
- 3) Commissioni
- 4) Consiglio di Amministrazione
- 5) Consulenza legale
- 6) Consulenza tecnica
- 7) Docenze
- 8) Revisore dei Conti
- 9) Rilevazioni Statistiche

4 Tipologia Importo:

- 1) previsto
- 2) presunto

5 Riferimento normativo

Indicare gli estremi del provvedimento con il quale l'Amministrazione ha autorizzato l'incarico/attività

6 Data Inizio

La data nella quale il dipendente ha ricevuto comunicazione di conferimento

7 Data Fine

Se non viene indicata la data di fine svolgimento si intende che l'incarico/attività è in corso e terminerà negli anni successivi

8 Relazione di Accompagnamento (Max 500 caratteri)

Relazione ai sensi dell'art. 53 comma 12 del D.lgs. 165/2001 così come modificato dalla L. 190/2012