

*Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**“GREGORIO RONCA”**

**Codice: R AMM M11 Rev 00**

**TITOLO : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICHI ESTERNI**

Prot.  
Del

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 53 del d. lgs 165/2001

### Chiede

di essere autorizzato ad assumere il seguente incarico retribuito esterno proposto da:

SOGGETTO A FAVORE DEL QUALE VERRA' SVOLTO L' INCARICO (specificare se ente pubblico ovvero ente privato)

\_\_\_\_\_

codice fiscale/partita iva dell'ente conferente (obbligatorio): \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

OGGETTO DELL'INCARICO : \_\_\_\_\_

IMPEGNO RICHIESTO: \_\_\_\_\_

DATA DI INIZIO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA DI FINE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

COMPENSO PREVISTO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara che detto incarico esterno e' compatibile con l'adempimento degli impegni derivanti dalla programmazione delle attività didattiche e di ricerca ed in generale con gli impegni istituzionali.

Dichiara altresì che:

- Non ha in corso di svolgimento altri incarichi esterni;
- Ha in corso di svolgimento i seguenti incarichi esterni \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni comminate dalla legge per le dichiarazioni mendaci.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_