

**COMUNE DI SESTU**

\*\*\*

**DOMANDA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI  
ATTIVITA' NON COMPRESA TRA I COMPITI E I DOVERI D'UFFICIO**

All'Ufficio Personale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ dipendente presso il  
servizio \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro subordinato a

tempo pieno  tempo parziale di tipo \_\_\_\_\_,  
profilo professionale \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_,  
ai sensi dell'articolo 53 del d.lgs.165/2001,

**chiede di essere autorizzato/a**

**comunica di essere intenzionato/a**

**a svolgere la seguente attività non rientrante nei compiti e nei doveri d'Ufficio:**

**1) DATI SOGGETTO CONFERENTE**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Tipologia: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**2) DATI INCARICO/ATTIVITA'**

Data di autorizzazione o conferimento: \_\_\_\_\_

Data inizio: \_\_\_\_\_ Data fine: \_\_\_\_\_

Impegno orario mensile: \_\_\_\_\_

Natura e descrizione dell'incarico: \_\_\_\_\_

Oggetto dell'incarico (campo vincolato): \_\_\_\_\_

Tipologia importo: \_\_\_\_\_ Importo: \_\_\_\_\_

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma: SI  NO

Riferimento normativo (indicare tipologia norma, numero, articolo e comma):  
\_\_\_\_\_

Incarico rientrante nei doveri d'ufficio: SI  NO

**DICHIARA A TAL FINE:**

- di non aver rifiutato analoghi incarichi proposti dall'Amministrazione;
- l'assenza di conflitto di interesse con la propria posizione e di incompatibilità secondo le indicazioni previste dalle vigenti disposizioni di legge e dalle vigenti disposizioni regolamentari comunali;

**STAMPARE FRONTE-RETRO**

- che l'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare mezzi, locali e quant'altro di proprietà dell'Amministrazione comunale di Sestu;
- che lo svolgimento dell'incarico professionale non integra esercizio di libera professione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che interverrà negli elementi dell'incarico;
- di impegnarsi a comunicare entro il 30 aprile di ciascun anno, in caso di inerzia da parte del soggetto conferente, l'ammontare dei compensi percepiti nell'anno precedente con riferimento all'incarico in oggetto;
- di aver svolto negli ultimi 12 mesi i seguenti ulteriori incarichi:

---

---

---

- di aver preso visione del vigente Regolamento in materia di svolgimento di incarichi esterni approvato con delibera della Giunta n.134/2010.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO AUTORIZZANTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- Segretario Generale
- Responsabile del Settore \_\_\_\_\_

Vista l'istanza di cui sopra;

- autorizza lo svolgimento dell'incarico come sopra individuato;
- non autorizza lo svolgimento dell'incarico, per i seguenti motivi:

---

---

---

Il soggetto incaricato dovrà trasmettere tempestivamente la presente autorizzazione all'Ufficio Personale per i provvedimenti di competenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_