



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
"REGINA MARGHERITA"**

Licei: Scienze Umane – Economico Sociale – Linguistico – Musicale - Coreutico

Piazzetta SS. Salvatore n° 1 - 90134 Palermo - Cod. Fisc. 80019900820

Tel. 091334424 - 091334043 - Fax 0916512106

e-mail: papm04000v@istruzione.it - pec: papm04000v@pec.istruzione.it

sito web: www.liceoreginamargherita.gov.it

Circolare Interna n° 15

Palermo, 13/09/2018

A tutti i docenti dell'Istituto
SEDE

Oggetto: Rettifica modulo "richiesta di autorizzazione per attività retribuita o a titolo gratuito di carattere temporaneo e occasionale" (Ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs.vo 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190 del 06/11/2012 e dal D.L. 75/2017).

Tutti i docenti in servizio presso questo Istituto che intendono chiedere l'autorizzazione per svolgere attività retribuita o a titolo gratuito di carattere temporaneo e occasionale, *ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs.vo 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190 del 06/11/2012 e dal D.L. 75/2017*, sono invitati a compilare in ogni sua parte l'allegato modulo di richiesta ¹, che annulla e sostituisce il precedente, *(disponibile c/o l'ufficio contabile e/o sul sito della scuola: <http://www.liceoreginamargherita.gov.it>)* e consegnarlo debitamente firmato all'Assistente Amministrativo Sig. Miceli dell'Ufficio Contabilità di questo Istituto.



La Dirigente Scolastica

Prof.^{SSG} Pia Blandano

¹ Richiesta autorizzazione attività retribuita o a titolo gratuito di carattere temporaneo e occasionale.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"
Piazzetta SS. Salvatore n° 1
90134 PALERMO

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per attività retribuita o a titolo gratuito di carattere temporaneo e occasionale.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____ e-mail _____
Telefono e/o Cellulare nr. _____ docente di _____
classe di concorso _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questa scuola,

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività/incarico di carattere temporaneo e occasionale, ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs.vo 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190 del 06/11/2012 e dal D.L. 75/2017 :

Tipo di attività/incarico: _____

Tipologia soggetto conferente: Privato - persona fisica con codice fiscale rilasciato in Italia; Privato - persona fisica senza codice fiscale rilasciato in Italia;
 Privato - persona giuridica con codice fiscale rilasciato in Italia; Privato - persona giuridica senza codice fiscale rilasciato in Italia;
 PUBBLICO.

Denominazione soggetto conferente/Ragione sociale: _____

Codice fiscale/Partita IVA soggetto conferente: _____

Indirizzo soggetto conferente:

Via/Piazza: _____

del Comune di: _____ (Provincia: _____)

E-mail e/o pec soggetto conferente: _____

Recapito/i telefonico/i soggetto conferente: _____

Tipologia compenso: Previsto; Presunto; a titolo gratuito.

Data di inizio incarico: _____
giorno mese anno

Data di fine incarico: _____
giorno mese anno

Importo totale lordo onnicomprensivo previsto o presunto:

euro _____ / _____ (euro _____ (scrivere l'importo in lettere in maniera leggibile) / _____)
(scrivere l'importo in numeri)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A , PERTANTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 A TAL FINE

DICHIARA:

- che i dati sopra segnati nella presente istanza sono completi e veritieri.
- che l'incarico/attività non rientra tra i compiti e doveri d'ufficio.
- di non svolgere per l'anno scolastico corrente altra/o attività/incarico che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto - ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica .

- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001.
- che l'incarico/attività sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio.
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è necessario fornire tutti i dati richiesti nel presente modulo e che la mancata e/o incompleta compilazione dei dati sopra segnati comporta la nullità della presente richiesta.
- di essere consapevole che non possono essere presentate istanze con data di inizio retroattiva rispetto alla data di richiesta e qualora si ignorasse tale condizione l'autorizzazione avrà come inizio la data di richiesta dell'autorizzazione.
- **di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, eventuali variazioni relative all'importo e/o alla data di fine attività** e di essere consapevole che l'omessa e/o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.
- **di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato per iscritto, dal soggetto conferente o dall'interessato, all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso.**
- di impegnarsi personalmente a sollecitare il soggetto conferente per l'invio tempestivo a codesto Istituto dei dati relativi alla liquidazione dell'importo complessivo lordo e della relativa data di liquidazione.

LE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA SONO STATE RESE DOPO ESSERE STATO/A POSTO/A A CONOSCENZA DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000 INERENTE ALLA PERDITA DEL BENEFICIO E DELLE CONSEGUENZE PENALI PER DICHIARAZIONI MENDACI.

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003 e ss. ii. e mm.

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e sul sito web PerlaPA per l'Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs.vo n° 196/2003 e ss. ii e mm. sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs.vo 30 giugno 2003 n° 196.

Palermo, li _____
giorno mese anno

_____ (firma per esito del della dichiarazione)