

Affisso all'albo

il 20.09.2012



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
“Regina Margherita”

Licei: Soc. Psico Pedagogico - Linguistico – Aziendale – Motorio Sportivo – Sc. Sociali e Musicali
Piazzetta SS. Salvatore, 1 - 90134 Palermo - Cod. Fisc. 80019900820
Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091. 6512106
E mail: papm04000v@istruzione.it

Circolare Interna n° hh

Palermo, 2009/2012

A tutto il personale Docente
All'ALBO pretorio (sito web)
All'Uff. Protocollo
Agli Atti
p.c. Al D.S.G.A.
Sede

Oggetto: Richieste autorizzazioni per **prestazione lavoro autonomo occasionale e per l'esercizio della libera professione** (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni)

Tutto il personale Docente interessato a chiedere le autorizzazioni in oggetto, dovrà compilare in ogni sua parte l'allegato modulo di richiesta ¹ (disponibile c/o l'Ufficio del Personale e/o sul sito della scuola: <http://www.reginamargheritapa.it/>) e restituirlo debitamente compilato e firmato all'Ufficio Protocollo di questo Istituto.

Si precisa che tale richiesta è valida:

- 1) per l'esercizio della libera professione:
 - intero anno scolastico per i docenti con contratto tempo indeterminato;
 - sino alla data indicata sul contratto per i docenti con contratto a tempo determinato.
- 2) per la/le prestazione/i di lavoro autonomo occasionale fino alla durata della/e prestazione/i dichiarata/e.

È necessario richiedere per ogni prestazione di lavoro autonomo la relativa autorizzazione, poiché non sono ammesse richieste di autorizzazione cumulative.

Le richieste di autorizzazioni, da parte dell'interessato, con data successiva all'inizio della prestazione di lavoro avranno validità a partire dalla data di autorizzazione.

Si fa presente che le richieste incomplete saranno considerate nulle.



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Guido Gambino)

¹ Modulo A (Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale);

¹ Modulo B (Richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione).

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

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale** (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni).

Il/la sottoscritto/a nato/a a Prov.....
il/...../..... Codice Fiscale residente a
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....
e-mail..... Tel..... docente di
con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato in servizio presso questa Istituzione scolastica a far data dal

CHIEDE

alla S.V. di essere autorizzato/a a svolgere la seguente attività:

Denominazione attività	Data inizio	Data fine

Denominazione soggetto conferente	Pubblico	Privato	Codice fiscale soggetto conferente

Importo TOTALE LORDO onnicomprensivo previsto o presunto
€ /

Il/La sottoscritto/a , pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

DICHIARA:

- di non svolgere per l'anno scolastico 20.../20... altra attività 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 .
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto **È OBBLIGATORIO** fornire i dati sopra segnati nelle tabelle soprastanti e che **la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.**
- che i dati indicati sono completi e veritieri.
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi , qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto 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.

..... li/..... /20.....

_____ (firma)

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 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.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

..... li/..... /20.....

_____ (firma)

¹ Specificare la denominazione e il tipo di attività (ad esempio: docenza in progetto PON "I professionisti della parola").

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

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione
(ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni) .

Il/la sottoscritto/a nato/a a..... Prov.....
il/...../..... Codice Fiscale residente a
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....
e-mail..... Tel..... docente di
con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato in servizio presso questa Istituzione scolastica a far data dal

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione all'esercizio della libera professione di

Il/La sottoscritto/a , pertanto, consapevole delle sanzioni a cui va incontro
in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

DICHIARA:

- di non svolgere per l'anno scolastico 20.../20..... altra attività 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 .
- di essere iscritto al presente albo professionale : dal
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi , qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati sopra segnati e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto 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.

..... li/..... /20.....

(firma)

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 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.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

..... li/..... /20.....

(firma)