



**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: papm04000vi@istruzione.it - pec: papm04000vi@pec.istruzione.it

sito web: www.liceoreginamargherita.gov.it

Circ. Interna n° 33

Palermo, 24/09/2019

**Ai docenti dei Licei Musicale e Coreutico
p.c. Al Direttore dei SS.GG. e AA.**

Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio attività artistica.

Il personale in indirizzo che intende chiedere l'autorizzazione per svolgere l'attività artistica è invitato a compilare in ogni sua parte l'allegato modulo di richiesta corredato da copia del certificato di agibilità INPS ex ENPALS per l'attività artistica e consegnarlo debitamente firmato all'Assistente Amministrativo Sig. Miceli dell'Ufficio Contabilità di questo Istituto.

Si fa presente che tale modello è destinato al personale dei Licei Musicale e Coreutico che nell'anno solare (ovvero da gennaio a dicembre) ha percepito, per prestazioni artistiche, una retribuzione lorda superiore ai 5.000,00 euro.

Nel caso in cui la retribuzione annua lorda sia inferiore ai 5.000,00 euro e si abbia la necessità di ottenere un'autorizzazione per una attività retribuita o a titolo gratuito, bisognerà presentare il relativo modulo per le prestazioni di lavoro autonomo e occasionale per ogni attività da svolgere (disponibile c/o l'ufficio contabile e/o sul sito della scuola: <https://www.liceoreginamargherita.edu.it/segreteria/modulistica.html>).

Si fa presente che è obbligo del dipendente autorizzato per la prestazione occasionale comunicare importo e date di liquidazione o, in caso di superamento del limite di € 5.000,00, la variazione della tipologia di prestazione che diventa di tipo artistico con assoggettamento ad altra normativa e conseguente autorizzazione.

**Il Dirigente Scolastico
(Prof. Domenico Di Fatta)**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'esercizio dell'attività artistica.

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

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione, per l'anno scolastico corrente, all'esercizio dell'attività artistica di

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:

- di non svolgere per l'anno scolastico in corso 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 all'INPS ex ENPALS per poter svolgere l'attività artistica;
- **di aver percepito nell'anno solare in corso, una retribuzione lorda per prestazioni artistiche superiore a 5.000,00 euro;**
- di essere in possesso del certificato di agibilità INPS ex ENPALS per l'attività artistica che allega alla presente richiesta;
- di essere in possesso di partita IVA n. _____ dal _____;
- 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.

Informativa ai sensi del GDPR n. 2016/679

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal GDPR N. 2016/679 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi del Regolamento UE, 679 del 2016 avendone ricevuta informativa.

Palermo, li _____

(firma)