

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI OGNI GENERE DI INCARICO  
RETRIBUITO/GRATUITO**

**AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO**

**AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ateneo in qualità di  
Professore Associato/Ordinario/Ricercatore in regime di impegno a tempo \_\_\_\_\_  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ S.S.D. \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di compatibilità con il regime d'impegno a tempo pieno;

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito proposto da *(indicare nome ente o soggetto che conferisce l'incarico e allegare copia della richiesta del committente)*

codice fiscale conferente *(obbligatorio)*: \_\_\_\_\_

natura del soggetto conferente *(obbligatorio)*:  pubblica /  privata

A tal fine

**DICHIARA CHE**

l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività *(descrivere dettagliatamente l'attività da svolgere e allegare ogni documentazione ritenuta utile)*: \_\_\_\_\_

che verrà svolta per un periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ *(indicare precisamente giorno, mese e anno)*, con un impegno previsto di n. \_\_\_\_\_ ore articolate su n. \_\_\_\_\_ giornate lavorative, presso \_\_\_\_\_

l'importo lordo previsto o presunto del compenso di € \_\_\_\_\_ non supera il limite di cui al DPCM 23 marzo 2012<sup>(1)</sup>, *(nel caso non fosse stato ancora stabilito l'ammontare del compenso o fosse stato indicato approssimativamente, il sottoscritto si impegna fin d'ora a comunicarlo successivamente all'amministrazione)*;

tale incarico, di natura  **occasionale** /  **non occasionale (obbligatorio)**, non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali; è svolto in orario diverso da quello previsto dall'art. 6, comma 1, della Legge 311/1958 (attività didattica istituzionale), al di fuori dei locali universitari e non comporta l'utilizzo di apparecchiature, risorse finanziarie e strumenti della struttura di appartenenza o di altra struttura dell'Ateneo.

- non ha in corso di svolgimento altri incarichi
- ha in corso di svolgimento i seguenti incarichi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione (modalità, svolgimento, durata, compenso ecc.).**

Attesta che, in relazione alla richiesta presentata non sussistono cause di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la procedura.

Teramo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessata/o)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – riportata al seguente link [https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa\\_ai\\_sensi\\_dell\\_art\\_13\\_del\\_Regolamento\\_UE\\_n\\_2016\\_679](https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa_ai_sensi_dell_art_13_del_Regolamento_UE_n_2016_679) del sito internet di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Teramo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessata/o)

**Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).**

(<sup>1</sup>)  
Pari a € 240.000,00 (trattamento economico annuo onnicomprensivo del primo Presidente della Corte di Cassazione con decorrenza 01 maggio 2014). Tale limite non può essere superato nel corso dell'anno solare e comprende gli emolumenti percepiti nell'ambito di rapporti di lavoro subordinato o autonomo e quindi, gli stipendi e le altre voci di trattamento fondamentale, le indennità e le voci accessorie, nonché le remunerazioni per consulenze, incarichi aggiuntivi conferiti dalle amministrazioni pubbliche, anche diverse da quella di appartenenza.

## Dichiarazione del Committente

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

titolare/rappresentante legale di \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel./fax \_\_\_\_\_  soggetto pubblico  soggetto privato

indirizzo e. mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA CHE

l'incarico è proposto (*dichiarazione obbligatoria ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 come modificato della legge 190/2012*):

- ai sensi delle seguenti norme: \_\_\_\_\_
- per motivazioni di seguito indicate: \_\_\_\_\_
- in base ai seguenti criteri di scelta: \_\_\_\_\_
- l'ammontare del compenso è pari ad € \_\_\_\_\_

### DICHIARA, INOLTRE, CHE

*(solo pubbliche amministrazioni)*

- i criteri della scelta rispondono ai principi di buon andamento dell'amministrazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- sono state adottate le adeguate misure di contenimento della spesa:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(<sup>2</sup>)

*Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*

*Il I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la procedura.*

Teramo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessata/o)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – riportata al seguente link

[https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa ai sensi dell art 13 del Regolamento UE n 2016 679](https://www.unite.it/UniTE/Personale/Informativa_ai_sensi_dell_art_13_del_Regolamento_UE_n_2016_679) del sito internet di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Teramo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessata/o)

**Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).**