Al Presidente e p.c. al Direttore delle Risorse Umane

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale

Data di nascita Comune Provincia

Stato di nascita profilo e livello

dipendente della Struttura ---------- dell'INFN, con la presente

☐ richiede l'**AUTORIZZAZIONE** a svolgere attività extra-istituzionale – art. 53 del D.Lgs. 165/2001 sia I-III che IV-VIII livello.

☐ **COMUNICA** lo svolgimento di attività nell'ambito di quanto previsto dall'art. 58, comma 4, del CCNL 98/01 e dal Regolamento del Personale art. 23 comma 1 esclusivamente per i I-III livello.

☐ **COMUNICA** lo svolgimento di attività nell'ambito della formazione-docenza-ricerca scientifica (Art. 53, comma 6 D.Lgs. 165/2001) sia I-III che IV-VIII livello.

☐ **COMUNICA** lo svolgimento di attività conferita dall'Autorità Giudiziaria (Es: CTU – periti- Ausiliari) sia I-III che IV-VIII livello.

☐ **SEMPLICE COMUNICAZIONE** (utilizzabile da tutti i dipendenti, sia I-III che IV-VIII, per le attività il cui svolgimento è consentito, da una specifica norma di legge, con una semplice comunicazione in luogo dell'autorizzazione.

a tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia", dichiara quanto segue:

SOGGETTO PUBBLICO O SOGGETTO PRIVATO CHE INTENDE CONFERIRE L'INCARICO:

OGGETTO DELL'INCARICO:

DATA INIZIO E FINE INCARICO:

- **CARATTERE DELL'INCARICO:**

◯ a titolo **GRATUITO** ◯ **RETRIBUITO**

Se retribuito, specificare:

☐ **IMPORTO PREVISTO**[1]

☐ **IMPORTO PRESUNTO**[2]

L'attività del presente incarico sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro, salvaguardando le esigenze di servizio.

[1] Indicare l'importo previsto quando il dipendente conosce con precisione il compenso pattuito al momento della richiesta.

[2] Indicare l'importo presunto quando il dipendente conosce non in modo preciso il compenso che riceverà al termine dell'incarico

Il sottoscritto si impegna a fornire a tale Amministrazione i dati qualora non precedentemente definiti per gli adempimenti connessi all'**ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI** in particolare per quanto riguarda il trattamento economico.

Si allega documentazione.

data _____ _____

(Firma del dipendente)

_____

(Nullaosta del Direttore)