

Modello 2

Allegato n. 1

Al **Magnifico Rettore**
Divisione I - Ripartizione I

via email

*Settore I - Professori di prima e seconda fascia
personale.docente@amm.uniroma2.it

via email

*Settore III – Supplenze, professori a contratto
supplenze.affidamenti@amm.uniroma2.it

SEDE

OGGETTO: Parere per assumere un incarico retribuito - Art. 53 del Decreto Legislativo n. 165 del 2001 - **Art 7 (incarichi soggetti ad autorizzazione del Rettore)** del Regolamento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di incarichi retribuiti.

In relazione all'allegata richiesta del Prof./Ricercatore/Prof.aggr. *, assunta al protocollo di questo Dipartimento il * con il n. *, **valutata, ai sensi dell'art. 1, comma 42, della legge 6 novembre 2012, n. 190, l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interessi tra quelli dell'Università e quelli derivanti dallo svolgimento dell'incarico, si esprime parere favorevole** ad autorizzare il Prof. * a svolgere l'incarico retribuito di *[inserire la descrizione dell'incarico], conferito da *, per il periodo dal * al * .

IL DIRETTORE