

MODELLO C

Al

Magnifico Rettore

Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”
per il tramite del Direttore del Dipartimento di

Sede

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito ai sensi dell’art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e s.m. - **Art. 7 (Incarichi soggetti ad autorizzazione del Rettore)** del Regolamento per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio di incarichi retribuiti¹.

Il sottoscritto Prof./Dott. _____,
nato a _____ (____) il ____/____/_____
C.F. _____, Ordinario/Associato/Ricercatore/Prof.Aagr.
presso il Dipartimento di _____
Recapito telefonico _____, e-mail _____ @ _____

CHIEDE

ai sensi della normativa in oggetto, di essere autorizzato allo svolgimento del sottoindicato incarico retribuito, per il quale fornisce, assumendone la piena responsabilità, le seguenti notizie necessarie per la relativa valutazione:

Soggetto proponente

denominazione: _____

natura giuridica: _____

C.F. o P. Iva. _____ (solo per soggetti italiani)

Il C.F. delle persone fisiche è costituito da 16 caratteri; il C.F. dei soggetti diversi dalle persone fisiche e la P. Iva sono formati da 11 caratteri

sede: _____

n. telefonico e Referente: _____

e-mail: _____ @ _____

¹ Art. 7

Procedura per gli incarichi soggetti ad autorizzazione del Rettore

1. L’assunzione degli incarichi non previsti nei precedenti articoli 5 e 6 è autorizzata dal Rettore.

Incarico

descrizione dettagliata dell’incarico e finalità dello stesso: _____

modalità di svolgimento: on line in presenza (specificare il luogo)

compenso lordo riferito all’intero incarico:

previsto: € _____

presunto: € _____

data di inizio incarico² ____ / ____ / ____ data di fine incarico ____ / ____ / ____

Tipologia contrattuale:

collaborazione coordinata e continuativa

collaborazione coordinata a progetto

prestazione occasionale

altro (specificare): _____

L’eventuale normativa che prevede il conferimento dell’incarico in questione (diversa dall’art. 53 del d.lgs. n. 165/2001): _____

Incidenza sull’attività istituzionale _____

Il sottoscritto, ai fini del rilascio dell’autorizzazione, dichiara, 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.

Roma, ____ / ____ / ____

N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

² Si rammenta che l’art. 53, comma 7, del D. Lgs. n. 165 del 2001 dispone che “I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati ... **previamente autorizzati** dall’amministrazione di appartenenza”.