

Oggetto: richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione o a incarico retribuito occasionale

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ nato a _____ provincia _____

Il _____ residente in _____ via/n° _____

Docente a tempo determinato/indeterminato presso questo Istituto per la materia/e _____

VISTO l'Art. 508, c. 15 del D. Lgs. 297/94;

VISTO l'Art. 53 del D.Lgs. 165/01 novellato dalla Legge 190/2012;

VISTO il T.U. 3/57;

VISTA la Determina dirigenziale prot. n. 4158 del 01.03.2022

CHIEDE per l'anno scolastico in corso

l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di _____ ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

l'autorizzazione a conferimento di incarichi retribuiti da parte di altri soggetti pubblici e privati.

DICHIARA(*)

di essere iscritto all'albo degli _____ dell'Ordine di _____ dal _____ n. tessera _____

che trattasi di libera professione non regolamentata ed esercitata ai sensi della L. n. 4 del 14/01/13

CASO DI LIBERA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 53 comma 7 D.lvo n. 165/2001 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

CASO DI LIBERA PROFESSIONE NON REGOLAMENTATA

Il sottoscritto/a, dichiara di svolgere una professione non regolamentata ex legge n.4/2013, e di essere a conoscenza delle regole previste dall'art. 53 comma 7, D.lvo n. 165/2001 ed, in particolare, di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione/incarico retribuito non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

(*) *Crociare il caso di propria competenza*

CASO DI LIBERA PROFESSIONE FORENSE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle regole previste dall'art. 508 del D.lgs. n. 297 del 1994, richiamato dal D.Lgs. n. 165 del 2001, art. 53ed, in particolare, di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione forense non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risultati compatibile con l'orario di insegnamento. Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che la relativa autorizzazione è subordinata al divieto di patrocinare cause a favore o contro l'amministrazione di appartenenza.

CASO DI INCARICO RETRIBUITO OCCASIONALE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che detta attività non entra in conflitto con gli interessi dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione e che l'incarico retribuito per il quale si richiede autorizzazione presenta carattere contingente ed eccezionale e non comporta alcun rapporto di subordinazione o inserimento stabile nell'organizzazione conferente. Tale prestazione sarà svolta in assenza di contrasto e conflitti di interessi anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. Lgs n° 165/2001 in merito ad incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

_____ li, _____

Firma del dipendente _____

Dirigente Scolastico (per approvazione)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Reg. UE 679/2016)

Ai sensi della vigente normativa sul trattamento e la protezione dei dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal Dirigente Scolastico, in qualità di Titolare del trattamento, dovendo acquisire o già detenendo dati personali che La riguardano, è tenuta a fornirLe le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso.

Finalità del trattamentoIl trattamento dei Suoi dati personali, anche appartenenti alle categorie particolari come elencate nel D.M. della Pubblica Istruzione n. 305 del 7 dicembre 2006, avrà le finalità di:

- Elaborazione, liquidazione e corresponsione della retribuzione, degli emolumenti, dei compensi dovuti e relativa contabilizzazione;
- Adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di previdenza e assistenza anche integrativa e complementare, di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa
- Tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Il conferimento dei dati richiesti per le finalità da 1 a 3 è indispensabile a questa Istituzione Scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali, il trattamento non è quindi soggetto a consenso ed il mancato conferimento dei dati potrebbe compromettere il regolare svolgimento del rapporto di lavoro.

Ho letto l'informativa

Firma del dipendente _____