

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. di Spilamberto

Oggetto: Istanza per autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito extra-istituzionale (D.Lgs n.165 del 30/03/2001 art. 53).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
codice fiscale _____ residente in _____

in servizio presso Istituto in qualità di¹ _____

CHIEDE

Di essere autorizzato/a svolgere l'incarico che verrà conferito da² _____

Per il periodo dal _____ al _____

Per la seguente tipologia di prestazione _____

Importo lordo previsto _____

A tal fine dichiara che l'amministrazione/ditta conferente è di tipo:

Pubblico;

Privato di tipo persona fisica con codice fiscale rilasciato in Italia;

Privato di tipo persona fisica con codice fiscale rilasciato all'estero;

Privato di tipo persona giuridica con codice fiscale rilasciato in Italia;

Privato di tipo persona giuridica con codice fiscale rilasciato all'estero.

Dichiara altresì che la sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.

L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivanti dalla propria funzione.

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile a codesto ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'anagrafe delle prestazioni.

Spilamberto, _____

In fede

1. Indicare docente/personale ATA, plesso di servizio, tipo di contratto a tempo determinato/indeterminato, full time o part time per n° ore.

2. Indicare denominazione dell'ente pubblico o privato, sede legale e codice fiscale e/o partita IVA.