

Spazio per protocollo

Alla
**COMUNITA' TERRITORIALE DELLA
VAL DI Fiemme**
Servizio per il Personale
Via Alberti, 4
38033 CAVALESE - TN

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

per lo svolgimento di incarichi extra istituzionali artt. 27-28 del Regolamento Organico
del personale dipendente, art. 53 del D.Lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a															
nato/a a												il			

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in servizio presso la Comunità Territoriale della Val di Fiemme appartenente al
Servizio _____ Figura professionale _____

e assunto con contratto di lavoro a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato

tipo prestazione: ☐ tempo pieno ☐ part-time ☐ orario ridotto

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere la sottoindicata attività, incarico o ad assumere la sottoindicata carica:
(specificare dettagliatamente)

di tipo ☐ pubblico ☐ privato

conferito da (indirizzo e denominazione) _____

Codice fiscale o partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con inizio il _____, termine il _____ e con il seguente impegno
di tempo (es. presunto numero ore o giornate): _____

per un compenso complessivo di € _____ dato: ☐ presunto ☐ certo

oppure, barrare se svolto a titolo gratuito ☐

DICHIARA che

- ☐ l'incarico non rientra fra i compiti di ufficio e le attività della struttura di competenza;
- ☐ non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte;
- ☐ nella struttura di appartenenza svolge la seguente attività (*descrizione sintetica*):

- ☐ assicurerà in ogni caso il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti di ufficio ;
- ☐ svolgerà l'incarico fuori dell'orario di lavoro, o con l'utilizzo di permessi o ferie, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature della struttura dove presta servizio;
- ☐ l'incarico oggetto di richiesta di autorizzazione ha:
 - ☐ natura occasionale
 - ☐ natura non occasionale
- ☐ in seguito al presente incarico viene rispettato il limite annuo dei compensi autorizzati pari ad € 30.000,00 (riferito all'anno della domanda di autorizzazione)
- ☐ non ha mai subito condanne e non ha in corso procedimenti giudiziari pendenti per reati contro la Pubblica Amministrazione (peculato, corruzione, concussione, abuso d'ufficio, omissioni di atti d'ufficio, rilevazioni di segreti d'ufficio etc.)

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

- ☐ che tale incarico è stato conferito (dichiarazione obbligatoria ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012) :
 - ai sensi delle seguenti norme: _____
 - per le motivazioni di seguito indicate: _____
 - in base ai seguenti criteri di scelta: _____

In caso di conferimento di incarico da parte di enti pubblici economici o privati:

- ☐ Indicare eventuali legami della Comunità con la citata società (esempio fornitori, clienti e quant'altro) _____;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente alla Comunità, e comunque non oltre 15 giorni da quando ne viene a conoscenza, ogni variazione relativa all'incarico in questione (modalità, svolgimento, durata, compenso ecc.), nonché, nel caso di incarico a cavallo di due anni o pluriennale, l'eventuale superamento del limite annuo di € 30.000,00.=

E' CONSAPEVOLE CHE

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.).

Data _____

Firma _____

ALLEGA

- ☐ nota proposta incarico prot. n. _____
- ☐ nota conferimento incarico
- ☐ altro

NB: NON POSSONO ESSERE INOLTRATE LE RICHIESTE INCOMPLETE O MANCANTI DELLA NOTA DI PROPOSTA O DI CONFERIMENTO D'INCARICO

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____ identificato mediante conoscenza diretta e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Cavalese li

L'incaricato

AUTORIZZAZIONE

(ai sensi dell'art.28 del vigente regolamento organico del personale dipendente)

La sottoscritta dott.ssa Luisa Degiampietro, Segretario Reggente della Comunità Territoriale della Val di Fiemme,

vista la richiesta del/la dipendente sig./a _____

CERTIFICA

che, in relazione alla richiesta di nulla osta allo svolgimento dell'incarico extraistituzionale, formulata dal/la dipendente della Comunità Territoriale della Val di Fiemme sig. _____

- ☐ non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte da citato dipendente.
- ☐ non sussistono esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze del servizio presso il quale è assegnato il dipendente e dell'impegno richiesto per l'incarico che sarà conferito.

La domanda come sopra formulata, unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata sia al/la dipendente, che all'Amministrazione/Ente conferente l'incarico; **quest'ultima avrà l'obbligo di comunicare al Servizio Personale della Comunità Territoriale della Val di Fiemme, entro 15 giorni dal loro verificarsi, ogni informazione relativa all'incarico (conferimento, variazioni, erogazione compensi)**

IL SEGRETARIO REGGENTE
- dott.ssa Luisa Degiampietro -

Data _____

DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO PER IL PERSONALE

- ☐ Per presa visione dell'autorizzazione di cui sopra.

Cavalese, li _____

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
- Patrizia Monsorno -