

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER SVOLGERE UN INCARICO PER CONTO DI UN SOGGETTO ESTERNO ALL'ATENEO

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
PADOVA

Servizio Concorsi e Carriere
Docenti
SEDE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 così come integrato dall'art. 6 della L. 240/2010

Il sottoscritto
codice fiscale
nella qualifica di
presso il Dipartimento di
telefono
indirizzo e-mail
in regime di impegno (*specificare tempo pieno o definito*)

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di incarico al di fuori dei compiti e doveri d'ufficio conferito da terzi, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001 così come integrato dall'art. 6, comma 10 della L. 240/2010

A tal fine fa presente quanto segue:

Denominazione, Indirizzo (sede legale) del soggetto che conferisce l'incarico	
Codice Fiscale o Partita IVA dell'Ente conferente	
Natura del Soggetto (pubblico/privato)	
Tipologia di Incarico (se si tratta di incarico di insegnamento compilare anche il relativo campo)	
Breve descrizione dell'incarico	

Data inizio e data fine incarico	
Impegno richiesto (ore/giorni)	
SE INCARICO DI INSEGNAMENTO: <i>indicare:</i> <ul style="list-style-type: none"> • crediti formativi universitari (CFU) relativi all'insegnamento per il quale si chiede l'autorizzazione • <i>se professore: i crediti formativi attribuiti per i compiti istituzionali e gli affidamenti assegnati</i> • <i>se ricercatore: il possesso del titolo di professore aggregato ed i crediti formativi (CFU) attribuiti per l'insegnamento che dà il titolo di professore aggregato e per ulteriori affidamenti</i> 	
Compenso previsto	

Dichiara altresì che lo svolgimento di detto incarico è compatibile con l'assolvimento dei compiti istituzionali relativi al proprio stato.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000)

Padova,

(firma del richiedente)

<p>Il Direttore del Dipartimento, valutata la compatibilità dell'incarico, propone il rilascio dell'autorizzazione</p> <p>Eventuali precisazioni e chiarimenti richiesti dal Direttore</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Padova, Il Direttore del Dipartimento (timbro e firma)</p>
--

<p>Il Rettore dell'Università degli Studi di Padova, vista la presente domanda, visto il parere del Direttore del Dipartimento.</p> <p>Autorizza <input type="checkbox"/></p> <p>Non autorizza <input type="checkbox"/></p> <p>Padova, IL RETTORE</p>
--