



Accademia nazionale d'arte drammatica Silvio d'Amico
 Via Vincenzo Bellini, 16 - 00198 ROMA Tel 06.8543680/2505 Fax 06.91502793
 C.F. 80218690586 www.accademiasilviiodamico.it

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Alta formazione artistica e musicale

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI

**Al Direttore dell' Accademia Nazionale d'Arte
 Drammatica "Silvio d'Amico"**

Io sottoscritto/a _____ nata/o a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ Docente di ruolo non di ruolo, in servizio presso

l' Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico", disciplina di _____

CHIEDO

ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, come modificato e integrato dalla Legge 06.11.2012 n. 190, il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale:

A tal fine **INDICO (tutti i dati sono obbligatori):**

Tipologia e descrizione dell'incarico _____

data di conferimento _____ **data di inizio** _____ **data di fine** _____

luogo di svolgimento dell'incarico _____

Se conferito in applicazione di una specifica norma, citare gli estremi: _____

Se conferito in base ad altri criteri, citarli: _____

Compenso previsto € _____ **Compenso presunto €** _____

DATI DELL' ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO:

denominazione dell'Ente _____

indirizzo _____ **C.F./P IVA** _____ **ENTE** Pubblico Privato

In relazione alla presente richiesta sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace.

DICHIARO

- a) che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Istituto;
- b) che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- c) che non sussistono incompatibilità o conflitti di interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto. Il sottoscritto si impegna, inoltre, a rendere nota all'Amministrazione di appartenenza ogni ulteriore variazione e/o comunicazione riguardante l'incarico suddetto, ai fini degli adempimenti previsti per l'Anagrafe delle prestazioni dei Pubblici Dipendenti.

ALLEGO proposta di incarico incarico contratto dell'Ente interessato

Data _____ Firma _____

N.B. Modulo da presentare prima della data prevista per l'incarico

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

Roma, _____

IL DIRETTORE
Prof. Francesco Manetti