

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI PER SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI DI DIRITTO PRIVATO E/O ATTIVITÀ ARTISTICA LIBERO PROFESSIONALE**

(ex art. 53 del d.lgs. 165/2001 in materia di incompatibilità di incarichi ai dipendenti pubblici così come modificato dalla legge n. 190/2012 per la prevenzione e la repressione della corruzione nella pubblica amministrazione).

**Al Direttore  
Del Conservatorio di musica  
"Luisa D'Annunzio"**

**SEDE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(c.a.p. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di dipendente del Conservatorio di musica "Luisa D'Annunzio" di Pescara, profilo Professionale di \_\_\_\_\_ per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

**chiedo autorizzazione a poter svolgere il seguente incarico:**

• Tipologia dell'incarico \_\_\_\_\_

• Soggetto a favore del quale svolge l'incarico \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

• Cod.fiscale soggetto conferente \_\_\_\_\_; partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

• Modalità di svolgimento dell'incarico \_\_\_\_\_

• Data inizio prevista \_\_\_\_\_ data finale prevista \_\_\_\_\_

• Compenso (lordo) proposto o gratuito \_\_\_\_\_

**dichiaro inoltre**

• che l'incarico ha carattere saltuario ed occasionale e sarà svolto nel contesto di un rapporto che non avrà in alcun modo carattere di lavoro subordinato;

• che non sussistono motivi anche potenziali di conflitto di interessi che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attualmente svolte presso codesto Istituto;

• che l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature del Conservatorio di Musica "Luisa D'Annunzio";

• che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico possa influire in tali attività;

• di essere a conoscenza dell'obbligo dell'ente conferente l'incarico, ex Legge n. 190/2012, di comunicare all'Amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi erogati entro 15 giorni dall'erogazione degli stessi.

Pescara li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE  
M° Alfonso Patriarca