



ALL. 1 - (Regolamento emanato con D.R. n. 134 del 20/06/2014)

Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico extra-istituzionale

Al Magnifico Rettore
Al Direttore del
Dipartimento _____

Il/La sottoscritto/a _____
appartenente al ruolo dei _____, con regime di impegno a tempo pieno in servizio presso il Dipartimento

Chiede l'autorizzazione

a svolgere l'incarico extra-istituzionale di cui si indicano di seguito le caratteristiche:

1. Dati del Committente:

Soggetto Pubblico

Soggetto privato

Denominazione _____

Partita IVA/C Fiscale _____

2. Oggetto dell'incarico (fornire descrizione puntuale dell'oggetto dell'incarico, anche in rapporto alla qualità di esperto nel campo disciplinare proprio dell'interessato) :

3. Modalità di svolgimento dell'incarico

Inizio _____ Fine _____ (anche presunti)

Impegno orario complessivo (anche presunto) _____

Luogo di svolgimento _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che tale incarico è compatibile con l'assolvimento dei propri compiti istituzionali, non si configura come esercizio di attività libero professionale, non determina situazioni di conflitti di interesse con questa Università e che verrà svolto al di fuori degli impegni istituzionali e senza l'uso di mezzi e strumenti e strutture dell'Università.

- Di non avere in corso lo svolgimento di altri incarichi

Ovvero

Di avere in corso lo svolgimento il/i seguente/i incarico/chi :

Il sottoscritto si impegna infine a sospendere immediatamente l'incarico qualora una delle condizioni di compatibilità di cui alla presente istanza risultasse non rispettata durante lo svolgimento dell'attività, dandone tempestiva e formale comunicazione all'amministrazione universitaria.

Reggio Calabria, _____

In fede _____