



MOD. 2

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI AI SENSI DELL' ART. 4 DEL REGOLAMENTO AZIENDALE.

Al Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane
Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____

In servizio presso _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

COMUNICA

lo svolgimento del seguente incarico, (descrizione analitica dell'attività):

AMMINISTRAZIONE/SOGGETTO CONFERENTE _____

C.F./P.IVA _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

E-MAIL: _____

L'INCARICO VERRA' SVOLTO DAL ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

IMPEGNO ORARIO COMPLESSIVO _____

PRESSO (SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO) _____

L'incarico sarà retribuito a titolo gratuito

Compenso lordo previsto/presunto € _____,

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'incarico suddetto:

- non rientra nelle ipotesi di necessità di autorizzazione di cui all'art. 53 del D. lgs. 165/01 e ss.mm.ii. e del Regolamento Aziendale;
- è occasionale e saltuario;
- non è in conflitto di interessi con il ruolo, la posizione e l'attività svolta in servizio;
- sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni e/o attrezzature dell'Azienda, compatibilmente con le esigenze di servizio, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Aziendale sopra citato.

DATA ____ / ____ / ____

Firma dell'interessato



Il/la dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace e decade dai benefici conseguiti in caso di dichiarazione non veritiera (ex art. 495 c.p.e ex art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.), fermo restando la responsabilità ex art. 53 del D.Lgs.165/2001 e ss.mm.ii..

Si allega lettera di incarico sottoscritta dall'ente conferente.

Nulla osta del Direttore della struttura di afferenza, (data, firma e timbro)
