

	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo Ufficio destinatario Personale	
---	---	--

Domanda di autorizzazione allo svolgimento di incarico extra-istituzionale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

<input type="radio"/>	che sè stesso																															
<input type="radio"/>	che il seguente dipendente																															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Cognome</td> <td colspan="3">Nome</td> <td colspan="4">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td colspan="3">Luogo di nascita</td> <td colspan="4">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Cognome			Nome			Codice Fiscale				Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza														
Cognome			Nome			Codice Fiscale																										
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza																										
che attualmente svolge il proprio incarico all'interno del settore o servizio																																
Settore o servizio																																
sia autorizzato a svolgere il seguente incarico																																
Descrizione incarico																																
nel periodo																																
Dal	Al	Numero giornate																														

per conto di											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

con compenso	
Compenso	
<input type="radio"/>	a titolo gratuito
<input type="radio"/>	a titolo oneroso
Compenso lordo previsto	
€	Compenso lordo
	€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'incarico ha carattere saltuario e occasionale
- che non sussistono motivi di incompatibilità con le attività attualmente prestate
- che l'incarico sarà svolto fuori dall'orario di lavoro
- che in ogni caso saranno assicurate prioritariamente tutte le attività di istituto anche a carattere eccezionale e straordinario, senza che l'incarico posso influire in tali attività
- che a oggi non ha in corso di svolgimento altro incarico extra-istituzionale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante