

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale

Con la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a
nato/a a.....Prov..... il/...../.....
Codice fiscaleresidente a.....
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....
e-mail..... tel..... qualifica
con contratto a tempo in servizio presso questa Istituzione scolastica dal
consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

DICHIARA:

- o ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica - di non svolgere per l'anno scolastico altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto.
- o di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto **È OBBLIGATORIO** fornire i dati segnati nella **tabella sottostante** e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.

1	Tipo di rapporto ¹ :	6	Data inizio attività:
2	Attività economica ² :.....	7	Data fine attività:
3	Tipologia soggetto conferente ³ :	8	Denominazione Attività ⁶ :
4	Codice fiscale conferente ⁴ :	9	Doveri d'ufficio ⁷ :
5	Denominazione conferente ⁵ :	10	Importo totale lordo onnicomprensivo previsto o presunto di €...../.....

Dichiarazione di Responsabilità

Il/La sottoscritto/a nato a il
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 inerente alla perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

..... li/...../200....

(firma)

Il/La sottoscritto/a, pertanto, chiede alla **S.V.** di essere autorizzato/a a svolgere l'attività sopra descritta.

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

(firma)

Allegato A (Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale)

Istruzioni per la compilazione della tabella:

- ¹ Specificare il tipo di contratto, ad esempio: prestazione occasionale.
- ² Specificare il tipo di attività, ad esempio: docenza; coordinamento, tutor.
- ³ Specificare se il conferente, ovvero l'ente/scuola che conferisce l'incarico, è pubblico o privato.
- ⁴ Specificare il codice fiscale del conferente.
- ⁵ Specificare la denominazione del conferente, ad esempio: Istituto Comprensivo Statale "Cavour" di Palermo.
- ⁶ Specificare la denominazione dell'attività, ad esempio: Docenza in progetto PON C-1 FSE – 2009 Modulo formativo: "Peer Education".
- ⁷ Scrivere SI se si tratta di doveri d'ufficio, altrimenti NO.