

**MODELLO DI DOMANDA PER IL PERSONALE DOCENTE
PER LO SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI**

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Palermo

OGGETTO: richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito.

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato/a a _____ il _____
dipendente di codesta Università in qualità di (ruolo) _____ con
regime di impegno a tempo pieno, presso (sede di servizio) _____,

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere il sotto specificato incarico retribuito:

Committente:

denominazione _____

sede _____

e-mail _____

Codice fiscale del committente _____

Natura e oggetto dell'incarico _____

Arco temporale durante il quale sarà svolto l'incarico (dal _____ al _____),

N. ore _____)

Compenso lordo previsto _____

Indirizzo mail al quale trasmettere il provvedimento _____.

Il sottoscritto dichiara inoltre che lo svolgimento dell'incarico:

- non sussistono cause di incompatibilità (ai sensi dell'art. 53 D.Lgs 165/2001 e dell'art.11 L. 382/80 modificato dall'art. 3 della L. 118/89);
- non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali di docente a tempo pieno;
- non comporta l'utilizzo di mezzi ed informazioni della propria struttura di servizio.

Palermo,

Firma

Il/La sottoscritto/a _____, qualora dovesse percepire per gli incarichi ricevuti (sia interni che esterni) un importo annuo lordo superiore a € 103291,38, si impegna a versare a codesta Amministrazione il 50% degli importi superiori a tale cifra (ai sensi dell'art. 1 comma 123, Legge n. 662/96).

Firma _____