

COMUNICAZIONE INCARICHI NON SOGGETTI AD AUTORIZZAZIONE

(ai sensi dell'art. 5 del "Regolamento in materia di regime delle incompatibilità per i Professori ed i Ricercatori dell'Università degli Studi di Palermo e sui criteri e le procedure per il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di incarichi esterni e sulle modalità e le procedure per il conferimento di incarichi interni")

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Palermo

Il/La sottoscritto/a _____, codice fiscale _____, nato/a a _____ il _____ dipendente di codesta Università presso (sede di servizio) _____ in qualità di

professore ordinario professore associato ricercatore
con regime di impegno: tempo pieno tempo definito

PREMESSO

che il/la sottoscritto/a nell'anno in corso ha svolto i seguenti incarichi (extra-istituzionali/interni):

Oggetto	Committente	Arco temporale e impegno orario	Compenso

Ovvero,

che il/la sottoscritto/a non ha svolto nell'anno in corso altri incarichi,

COMUNICA

di essere stato invitato a svolgere, per conto di:

Committente

denominazione _____

sede _____

e-mail _____

Codice fiscale e partita IVA del committente _____

il sotto specificato incarico retribuito:

Natura e oggetto della prestazione _____

Tipologia d'incarico (indicare il riferimento a cui l'attività è assimilabile – art. 5 del Nuovo regolamento D.R. n. 619 del 12.03.2018)

- a) utilizzazione economica da parte dell'autore o dell'inventore di opere dell'ingegno e di invenzioni industriali;
- b) attività didattiche, anche a titolo gratuito, di carattere occasionale superiori a 20 ore annuali e comunque non configurabili come insegnamenti universitari che sono regolati dagli artt. 3 e 6;
- c) le perizie e le consulenze tecniche d'ufficio;
- d) le attività di collaborazione scientifica per conto di terzi, purché non si configuri in partecipazione a progetti di ricerca con finanziamenti a valere su bandi competitivi;
- e) le attività di consulenza occasionale che non si configurino come esercizio abituale e continuativo della professione.

Arco temporale durante il quale sarà svolto l'incarico (*la comunicazione deve pervenire almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'attività*) dal _____ al _____

Numero ore _____

Importo lordo complessivo^(*) _____

Indirizzo mail per eventuali comunicazioni _____

Indirizzo pec per eventuali comunicazioni _____

Recapiti telefonici (interno e cellulare) _____

Il/La sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. (art. 76 D.P.R. 445/2000) **DICHIARA** che per lo svolgimento dell'incarico:

- non sussistono cause di incompatibilità ai sensi dell'art.6 L. 240/2010, dell'art. 53 Dlgs 165/2001 e del Dlgs 39/2013;
- non viene pregiudicato in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali ;
- non si utilizzano mezzi ed informazioni della propria struttura di servizio;
- non sussistono cause di conflitto di interesse, anche potenziale, che possano pregiudicare l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite.

DICHIARA, infine:

- di non essere titolare di Partiva Iva;
- che non emetterà fattura in sede di liquidazione del compenso.

Data, _____

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).

Data, _____

Firma _____

SI PRECISA CHE LA RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO:
mail-protocollo@unipa.it

SI INVITA A COMPILARE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE MODULO