

Al **DIRETTORE GENERALE**
Università degli Studi di
P A D O V A

Richiesta autorizzazione per attività occasionale/saltuaria

Il/La sottoscritt.....
codice fiscale.....cat.....area

in servizio a tempo pieno/tempo parziale presso.....
.....con il seguente orario.....

chiede

l'autorizzazione a svolgere la seguente prestazione avente carattere occasionale e/o saltuario:

tipo di attività.....
.....

soggetto o ente beneficiario.....
pubblico o privato

codice fiscale Ente.....
data di conferimento incarico.....data inizio incarico.....

data fine incarico.....
importo previsto o presunto

modalità di svolgimento della prestazione (indicare anche il monte ore settimanale complessivo).....

sede presso la quale è effettivamente esercitata l'attività

dichiara sotto la propria responsabilità

che la predetta attività:

- verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro
- non interferisce con le esigenze di servizio della struttura di appartenenza in particolare;
- non comporta alcun conflitto di interessi con la specifica attività di servizio svolta nella struttura di appartenenza.

Padova,

(firma)

Parere del responsabile della struttura (*in relazione al fatto che l'incarico sia compatibile con il pieno assolvimento dei compiti istituzionali e che non venga svolto per conto di soggetti che si avvalgano di servizi offerti dalla struttura ai sensi dell'art. 53 del D.lgs. del 30.3.2001 n. 165*)

.....
Padova,

(firma e timbro)