## MOD. 04A - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONI ESTRANEE ALL'UFFICIO

(art. 53 D.Lgs. 165/2001 come modificato da art. 1, comma 42, L. 190/2012)

Ferrara,					
				Al Dirigente di S	ervizio
				per il nulla osta	
					I Servizio Personale requisiti ed il rilascio e
II/la sottoscritto/a					
dipendente		di ruolo	☐ a tei	mpo determinato	del Comune di Ferrara
categoria		profilo profe	essionale		
codice fiscale		<u> </u>			
in servizio presso					
<u></u>					
		CON	LA PRESE	NTE CHIEDE	
di essere autorizzato/a	a svo	olgere una pr	restazione p	orofessionale fuori d	ell'orario di servizio, ed a tale
scopo dichiara, ai sensi	del	D.P.R. n. 44	5/2000:		
tipologia prestazione					
(specificare il tipo di attività)					
data di inizio prevista				data finale previs	ta
numero giorni (max 30g	g)				·
da effettuarsi per conto	di				
cod. fiscale o partita IV	4				
PEC					
con sede in via					
città				CAP	Provincia
referente, Sig/Sig.ra				e-mail	
con un compen lordo presunto di euro oppure					
a titolo gratuito					
				INISTRAZIONE PUBBLI	CA:
		na dall'inaari			
Norma di legge di applic		ne dell'incan	CO		
CASO DI CONFERIMENTO Norma di legge di applic Ragioni del conferiment Criteri di scelta utilizzati	0				ma 12,;

IN CASO DI CONFERIMENTO DI INCARICO DA PARTE DI ENTI PUBBLICI ECONOMICI O PRIVATI:

• Eventuali legami del Comune di Ferrara con il conferente (es. fornitore, cliente, ecc.)

## II/La sottoscritto/a dichiara inoltre che:

- tale prestazione verrà effettuata nel rispetto della normativa vigente;
- il totale dei compensi lordi previsti autorizzati nel corso dell'anno NON SUPERA IL 50 % della retribuzione lorda corrisposta l'anno precedente;
- l'incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- non sussistono motivi di incompatibilità o di conflitto di interessi con le attività attualmente prestate;
- l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature del Comune di Ferrara e senza interferire con l'attività lavorativa;
- osserverà le prescrizioni contenute nell'autorizzazione;
- si impegnerà affinché il conferente comunichi al Servizio Personale il compenso erogato nei termini previsti dalla normativa vigente o, in alternativa, lo comunicherà personalmente;
- nel caso di incarichi per soggetti privati, il numero delle giornate previste sarà inferiore a 30 giornate lavorative anche non continuative.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine che è consapevole della responsabilità amministrativa, civile e penale assunta con le presenti dichiarazioni e si impegna a comunicare ogni variazione rispetto ai dati comunicati.

Distinti saluti.	
Data	IL/LA DIPENDENTE
Presa visione della richiesta, il Dirigente di S  □ esprime NULLA-OSTA allo svolgimento di	Servizio: lell'incarico richiesto ed ATTESTA che, in relazione alla
presente richiesta, non sussistono cause d	li incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche tività di istituto svolte dal/dalla dipendente su citato/a e
□ RESPINGE la richiesta di NULLA OSTA pe	r il seguente motivo:
Si trasmette al Servizio Personale per gli adempin anagrafe delle prestazioni.	nenti previsti dalla normativa vigente in tema di autorizzazioni ed
Data	
	IL DIRIGENTE DI SERVIZIO¹

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Per il personale apicale, il Segretario Comunale/Sindaco che attribuisce l'incarico.