|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** | **Direzione 1** |

**(MODULO C)**

Al Direttore di Dipartimento di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e p.c. all’Area Personale Docente e Ricercatore

Direzione 1

L O R O S E D I

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI ISTITUZIONALI/GESTIONALI PRESSO SOGGETTI ESTERNI**

Il/La sottoscritto/a Prof./Dott.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica:\*

Professore Ordinario Professore Associato Ricercatore a tempo indeterminato

in regime di tempo pieno in regime di tempo definito

**VISTO** *il Codice Etico dell’Università degli Studi Roma Tre (C.d.A. 19/07/2011 e S.A. e S.A. 21/07/2011);*

**VISTO** *il Regolamento per la chiamata, la mobilità, i compiti didattici, il conferimento di incarichi di insegnamento e di didattica integrativa, il rilascio di autorizzazione per attività esterne dei professori e ricercatori in servizio presso l’Università degli Studi Roma Tre* (S.A. 19.03.2013 C.d.A. 26.03.2013 e ss.mm.ii.);

**VISTO** *l’art.6 commi 10, 10 bis e 12 della L.240/2011 e ss.mm.ii.;*

**VISTO** *l’art.53 del D.Lgs.165/2001 e ss.mm.ii;*

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO ISTITUZIONALE/ GESTIONALE SENZA VINCOLO DI SUBORDINAZIONE PRESSO SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI**

*Descrizione dell’incarico proposto\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Durata presunta\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ente/Soggetto proponente\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Natura giuridica: \** **pubblico** **privato** **avente scopo di lucro**

Indicare obbligatoriamente in forma alternativa

**non avente scopo di lucro**

*Codice fiscale (dell’Ente/Soggetto proponente) \** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sede: (indirizzo completo di n.civico)\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Città\**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* )

*Referente* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *tel.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *e\_mail* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicazione del periodo in cui l’incarico deve essere espletato:\** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Compenso lordo:\** previsto presunto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gratuito

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

Che lo svolgimento dell’incarico:\*

non comporta vincolo di subordinazione *(obbligatorio in tutti i casi)*

non arrecherà pregiudizio all’espletamento dell’attività istituzionale *(obbligatorio in tutti i casi)*

è svolto in regime di indipendenza e non comporta l’assunzione di poteri esecutivi individuali *(****obbligatorio nel caso di incarico presso ente avente scopo di lucro****)*

non arrecherà detrimento alle attività didattiche, scientifiche e gestionali di Ateneo *(obbligatorio in tutti i casi)*

non comporterà una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l’Università degli Studi Roma Tre *(obbligatorio in tutti i casi)*

non comporterà esercizio di attività libero professionali *(obbligatorio in tutti i casi)*

non configura esercizio dell’industria e del commercio *(obbligatorio in tutti i casi)*

non comporta alcuna spesa e/o onere a carico del Bilancio dell’Università degli Studi Roma Tre

L’incarico è conferito per dovere d’ufficio\* SI NO

* **In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:**

l’incarico è conferito in applicazione di una specifica norma di legge\*SINO

*se si, indicare la normativa di legge di applicazione dell’incarico* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indicare in ogni caso le ragioni del conferimento*\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indicare in ogni caso i criteri di scelta utilizzati dall’amministrazione conferente*\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **In caso di conferimento di incarico da parte di enti pubblici economici o privati:**

*eventuali legami dell’ente pubblico o privato con l’Università degli Studi Roma Tre\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a nel rispetto dell’art. 3, comma 44 della Legge 24 dicembre 2007, n. 244 dichiara che il proprio trattamento economico onnicomprensivo non supererà quello del primo Presidente della Corte di Cassazione e si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito alla natura giuridico-economica dell’incarico.

Roma, \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Le informazioni contrassegnate dall’asterisco devono essere obbligatoriamente indicate.

Si segnala **l’OBBLIGO** da parte dell’amministrazione conferente (pubblica o privata) **di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso effettuati a fronte di incarichi conferiti al sottoscritto ENTRO 15 GIORNI all’Università degli Studi Roma Tre** – Direzione 1 – Anagrafe delle Prestazioni, Via Ostiense n. 133 – 00154 Roma (RM) – tel. 06/57335245, fax 06/57335257, posta elettronica istituzionale: [anagrafe.prestazioni@uniroma3.it](mailto:anagrafe.prestazioni@uniroma3.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** | **Direzione 1** |

*(PARTE RISERVATA AL DIPARTIMENTO DI APPARTENENZA)*

**PARERE DEL DIPARTIMENTO DI APPARTENENZA**

Il sottoscritto Prof.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Direttore del Dipartimento di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vista l’istanza presentata dal Dott. /Prof.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verificata l’assenza di spese e/o oneri a carico a carico del Bilancio unico dell’Università degli Studi Roma Tre

esprime parere\*  favorevole  sfavorevole

Motivo: \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Le informazioni contrassegnate dall’asterisco devono essere obbligatoriamente indicate.*

*(PARTE RISERVATA ALL’AMMINISTRAZIONE)*

**AUTORIZZAZIONE**

**Vista** l’istanza per l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico presentata dal Dott./Prof.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valutati** gli aspetti di compatibilità di diritto e di fatto con le attività oggetto dell’incarico per cui si richiede l’autorizzazione rispetto all’espletamento delle attività istituzionali e le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente;

**Accertate** le esigenze organizzative dell’Ateneo,

 **Rilascia l’autorizzazione** richiesta, in conformità alla normativa vigente in materia di autorizzazioni relative al conferimento di incarichi al personale dell’Università degli Studi Roma Tre

 **Non autorizza** per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL MAGNIFICO RETTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA:**

La richiesta di incarico, unitamente alla presente autorizzazione, viene rilasciata al docente interessato ed è comunicata entro 15 giorni al Dipartimento della Funzione Pubblica per gli adempimenti di legge previsti dalla normativa di legge in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.