



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Dante"

Via Rusnati,1 – 21013 Gallarate (VA)

C.F. 91055810120– Cod. Meccanografico VAIC878006

Tel. 0331.792428 - Fax 0331.774924 - e-mail: vaic878006@istruzione.it

=====

Comunicazione n.

Gallarate,28 .09.2016

Al Personale docente e ATA
dell'I.C. "Dante"
di Gallarate (VA)

Oggetto: D.L.gs .165/01 – art. 53 – Incompatibilità, cumulo di incarichi ed impegni.

Il personale docente e ATA è pregato di prendere visione dell'art. 53 del D.L.gs. 165/01 ed ottemperare alle disposizioni ivi contenute.

Si consegnano n. 1 modulo di dichiarazione (allegato 1) che dovrà essere riconsegnato, debitamente compilato, in Segreteria entro e non oltre il 15 di ottobre 2016;

n. 1 modulo (allegato 2) per l'eventuale richiesta di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti corredato di copia della proposta di incarico/contratto.

In seguito dovrà essere consegnato copia dell'incarico/contratto.

La richiesta di autorizzazione (allegato 2) deve essere presentata in via preventiva e con congruo anticipo rispetto all'inizio dello svolgimento dell'attività.

Entro il 30 Aprile dell'anno successivo a quello del conferimento dell'incarico sarà cura del dipendente consegnare la dichiarazione opportunamente compilata (allegato 3), corredata di copia dell'incarico/contratto, al fine dell'inserimento dei dati in via telematica nel sito internet dell'Anagrafe delle prestazioni dei dipendenti pubblici.

F.to Il Dirigente Scolastico
Daniele Chiffi

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Dante"
di Gallarate (VA)

OGGETTO: D.L.gs. 165/01 art. 53 – Incompatibilità, cumulo di incarichi
ed impegni – DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

a tempo determinato/indeterminato

DICHIARA sotto la propria responsabilità di **NON** avere altri rapporti di impiego pubblico e privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo n. 29/93, dall'art. 508 del D.L.vo 297/94 e dell'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 e si impegna a comunicare ogni eventuale successiva variazione,

DICHIARA di svolgere il seguente incarico retribuito c/o _____

per il quale ha chiesto autorizzazione in data _____

(barrare la casella interessata)

Gallarate, _____

IL DIPENDENTE

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Dante"
di Gallarate (VA)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

a tempo determinato/indeterminato chiede di essere autorizzato/a a svolgere

l'incarico di _____ che verrà conferito da _____

con sede legale _____ Via _____

dal _____ al _____ per un totale di _____ ore.

Per lo svolgimento di tale incarico verrà corrisposto l'importo lordo

presunto/concordato di _____ Euro.

Il/la sottoscritto/a dichiara che il suddetto incarico non sarà incompatibile con

lo svolgimento di tutte le attività inerenti il proprio servizio e si impegna a

comunicare ogni eventuale successiva variazione.

Si allega copia della proposta dell'incarico/contratto.

Gallarate, _____

FIRMA

Allegato 3

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Dante"
di Gallarate (VA)

OGGETTO. Comunicazione incarico retribuito – Anagrafe delle prestazioni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____ ,

in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

comunica di aver svolto il seguente incarico, _____

autorizzato in data _____ :

Ente committente _____

Sede Legale _____ Via _____

C.F. _____ P.I. _____

Oggetto dell'incarico _____

Data di affidamento _____

Svolto dal _____ al _____ per un totale di _____ ore.

Importo lordo _____ Euro.

Si allega

- Copia dell'incarico/contratto

Gallarate, _____

IL DIPENDENTE
