Ordine Assistenti Sociali | Consiglio Regionale Lombardia

MODULO COMUNICAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI DEI DIPENDENTI NON SOGGETTI A PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE

Al Presidente

Oggetto: Comunicazione svolgimento incarico extra-istituzionale ai se dell'Art. 53 D.lgs. n. 165/2001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente _____ Via _____ C.F. _____, in servizio in qualità _____ presso _____

☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato

☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale _____% ☐ in comando

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss. mm.

- consapevole della responsabilità penale per le dichiarazioni mendaci, falsità atti, uso o esibizione di atti falsi o contenente dati non più rispondenti a verità di all'art. 76 del DPR 445/2000;

- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di segu riportate che l'azienda potrà effettuare ex art. 71 del sopra citato decreto e del cui es verrà data formale comunicazione solo in caso di riscontrate irregolarità;

- consapevole della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito sulla ba del provvedimento emanato nell'ipotesi di dichiarazione non veritiera di cui all'art. del citato decreto;

COMUNICA

di essere intenzionato/a svolgere il seguente incarico/attività extraistituzionale, ai se dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001:

- Dati del committente (pubblico | privato) [indicare denominazione, Se indirizzo PEC o mail, Codice Fiscale/P.IVA]:

  _____
  _____
  _____

- Per il periodo (indicare numero complessivo di giorni/ore previsto e l'a temporale di svolgimento dell'incarico):

  _____
  _____

- Presso (indicare la sede di svolgimento dell'incarico):

  _____
  _____

- Tipologia di prestazione:

  _____
  _____

- Compenso lordo previsto (se determinabile) ovvero indicazione che l'attivit svolta a titolo gratuito:

  _____
  _____

DICHIARA

Di aver preso visione, e quindi di conoscere, le disposizioni in materia di incari extraistituzionali e di cui al regolamento dell'ente.

Che non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto, conflitto di interes anche potenziale, e concorrenza che possano pregiudicare l'esercizio imparziale indipendente delle funzioni attribuite.

Che non si tratta di attività preclusa.

Che non verrà pregiudicato in alcun modo il regolare assolvimento dei propri com istituzionali.

Che l'attività verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e al di fuori dei locali dell'en

Che non verranno utilizzate apparecchiature, risorse, strumenti, credenz informatiche, banche dati o sistemi informativi dell'Amministrazione.

Che l'attività oggetto della presente comunicazione rientra tra quelle per le qua regolamento dell'ente prevede il solo obbligo di comunicazione e non di prevent autorizzazione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione riguarda durata, oggetto, committente o condizioni dell'incarico.

Luogo e Data

Firma