Al Sig. … Dipendente UNIFI ….

 e p.c. Spettabile Ditta

**Oggetto: Autorizzazione incarico extra impiego ai sensi dell’art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e successivamente modificato dalla legge 190/2012.**

**Il Direttore**

* VISTO l’art.53, comma 7 del D. Lgs.165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;
* VISTA la legge 6 novembre 2012, n.190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e la relativa circolare esplicativa di Ateneo n. 37/2012;
* VISTO il Regolamento per il conferimento di incarichi retribuiti al personale tecnico-amministrativo ex articolo 53 del decreto legislativo n. 165/2001 di cui al Decreto rettorale, 16 febbraio 2009, n. 293 (prot. n. 11757);
* VISTA la richiesta, pervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assunta a Prot. n. \_\_\_\_\_\_, con la quale il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere autorizzato a svolgere un incarico di natura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(descrizione dell’attività da svolgere e tipologia: ad esempio: occasionale, co.co.co., ecc.)* presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione legale del committente)***;**
* RITENUTO lo svolgimento di tale incarico compatibile con il pieno assolvimento dei compiti istituzionali;
* VERIFICATA l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d’interessi;
* CONSIDERATO che l’incarico ha carattere occasionale e che non risultano superati i limiti reddituali di cui all’art.5, comma 8 lettera b) del regolamento (50% della retribuzione annua complessiva);

**Rilascia**

l’autorizzazione a svolgere l’incarico extra impiego come di seguito descritto:

Committente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(denominazione, indirizzo, sede legale)*

Incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(descrizione dell’attività da svolgere)*

Tipologia incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(occasionale, co.co.co., ecc.)*

Compenso lordo presunto: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata (in ore): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo: il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ricorda che**

1. l’incarico dovrà essere svolto fuori dall’orario di servizio e senza utilizzare beni e mezzi dell’Ateneo.
2. l’Impresa committente ha l’obbligo di comunicare al Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica (Sig.ra Sonia Sacerdotali, sonia.sacerdotali@unifi.it)il compenso effettivo entro 15 giorni dall’erogazione dello stesso.

**Il Direttore**

Prof. Francesco Annunziato