

All'Ufficio Affari Speciali del Personale

ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICO EXTRAISTITUZIONALE AI SENSI DELL'ART.7 DEL REGOLAMENTO DI ATENEUM SUGLI INCARICHI EXTRAISTITUZIONALI PER IL PERSONALE DIRIGENTE E TECNICO-AMMINISTRATIVO E SULLE ATTIVITÀ VIETATE AL MEDESIMO PERSONALE, RISERVATA AL DIPENDENTE CON DOPPIA SEDE DI SERVIZIO (*Struttura Universitaria/Struttura dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II*)

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

recapito tel.: _____

Posta Elettronica Certificata _____

consapevole dei limiti e dei divieti posti in materia di attività extraistituzionali stabiliti dal regolamento in epigrafe

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento

l'autorizzazione a svolgere l'incarico di (*descrizione analitica dell'attività oggetto dell'incarico*): _____

Amministrazione/Soggetto proponente (*indicare la denominazione per esteso, la natura giuridica, il codice fiscale o la partita IVA, il numero telefonico, l'indirizzo ed un referente*): _____

Presso (*sede di svolgimento dell'incarico*): _____

Periodo di svolgimento dell'incarico: il _____ o nel periodo dal _____ al _____

Impegno previsto (*indicare le ore*): _____

*Compenso lordo (*anche presunto*): € _____, _____

**nel caso di incarichi di durata pluriennale, indicare il compenso previsto per l'anno per il quale si chiede l'autorizzazione*

A TAL FINE IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE:

- l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro;
- l'incarico sarà svolto al di fuori dei locali universitari, senza utilizzare apparecchiature, risorse e strumenti della sede di servizio e dell'Ateneo in generale;
- l'attività in questione non rientra e non interferirà con i compiti e doveri di ufficio.

**** Il/La sottoscritto/a ☐ allega / ☐ non allega documentazione a supporto della presente istanza.**

Data _____

Firma _____

**** Barrare la casella che interessa**

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA UNIVERSITARIA

(Se l'autorizzazione è richiesta da un responsabile di struttura la dichiarazione deve essere sottoscritta dal superiore gerarchico)

Il/La sottoscritto/a _____

responsabile della struttura _____

ATTESTA E DICHIARA CHE L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA:

- *1) ☐ pregiudica/☐ non pregiudica il corretto e regolare svolgimento dei compiti e doveri d'ufficio;
*2) ☐ rientra/☐ non rientra nei compiti e doveri d'ufficio del dipendente;
3) non presenta profili di conflitto di interesse, anche potenziale, con le specifiche competenze della struttura di servizio del dipendente. intendendosi per tale quello configurato dall'art. 1 comma 2, lettera a) del suddetto regolamento di Ateneo OVVERO rileva la sussistenza del seguente conflitto di interesse: _____

ESPRIME PER QUANTO DI COMPETENZA

* parere ☐ favorevole/☐ sfavorevole all'autorizzazione dell'incarico.

Data _____

Timbro e firma _____

* Barrare la casella che interessa

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DELL'AOU

(Se l'autorizzazione è richiesta da un responsabile di struttura la dichiarazione deve essere sottoscritta dal superiore gerarchico)

Il/La sottoscritto/a _____

responsabile della struttura _____

ATTESTA E DICHIARA CHE L'ATTIVITÀ OGGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA:

- *1) ☐ pregiudica/☐ non pregiudica il corretto e regolare svolgimento dei compiti e doveri d'ufficio;
*2) ☐ rientra/☐ non rientra nei compiti e doveri d'ufficio del dipendente;
3) non presenta profili di conflitto di interesse, anche potenziale, con le specifiche competenze della struttura di servizio del dipendente. intendendosi per tale quello configurato dall'art. 1 comma 2, lettera a) del suddetto regolamento di Ateneo OVVERO rileva la sussistenza del seguente conflitto di interesse: _____

ESPRIME PER QUANTO DI COMPETENZA

* parere ☐ favorevole/☐ sfavorevole all'autorizzazione dell'incarico.

Data _____

Timbro e firma _____

* Barrare la casella che interessa

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.