

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI NAPOLI "FEDERICO II"

Oggetto: Comunicazione attività liberamente esercitabile ai sensi del regolamento di Ateneo "per l'autorizzazione di professori e ricercatori universitari allo svolgimento di incarichi extraistituzionali."

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, indirizzo Posta Elettronica Certificata  
\_\_\_\_\_@personalepec.unina.it ,

**Professore di I Fascia**  **Professore di II Fascia**  **Ricercatore**  **Ricercatore a tempo determinato**  
 **Assistente Ordinario r. e.** in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_,

con regime di impegno  a tempo pieno  a tempo definito

**COMUNICA**

alla M.V. che svolgerà il seguente incarico liberamente esercitabile:

(descrizione dell'incarico) .

L'incarico sopra descritto:

- rientra nella fattispecie indicata all'art. 4, comma 1, lett. \_\_\_\_\_, del Regolamento indicato in oggetto;
- è a titolo **gratuito**  a titolo **retribuito**  per l'importo lordo complessivo di Euro (anche presunto) \_\_\_\_\_
- si svolgerà nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un numero complessivo di ore \_\_\_\_\_, presso: \_\_\_\_\_

(denominazione del soggetto che conferisce l'incarico)

ente pubblico  o privato

sede \_\_\_\_\_

codice fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del combinato disposto dell'art. 4 e 6 del *Regolamento per l'autorizzazione di professori e ricercatori universitari allo svolgimento di incarichi extraistituzionali*, e dell'art. 3 del D.P.C.M. 23.3.2012, è consapevole che:

- o il presente incarico, congiuntamente alle altre attività extraistituzionali svolte, sia liberamente esercitabili che soggette ad autorizzazione, non deve comportare nell'anno solare di riferimento il superamento di *n. 750 ore per il personale a tempo pieno e 375 ore per il personale a tempo definito*;
- o il trattamento retributivo percepito annualmente, comprese le indennità e le voci accessorie nonché le remunerazioni per incarichi o consulenze conferiti da amministrazioni pubbliche diverse da quella di \_\_\_\_\_

I dati personali, sensibili e giudiziari degli interessati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. n. 5073 del 30.12.2005 e con D.R. n. 1163 del 22.3.2006, in applicazione del D.Lgs. del 30.6.2003, n. 196. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

appartenenza, non può superare il trattamento economico annuale complessivo spettante per la carica al Primo Presidente della Corte di Cassazione.

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che lo svolgimento del suindicato incarico:

- non compromette l'assolvimento dei propri compiti istituzionali;
- non configura un conflitto di interessi con codesto Ateneo;
- non comporta il superamento dei predetti limiti relativi al numero di ore di cui all'art. 6 del Regolamento di Ateneo indicato in oggetto;
- non comporta, altresì, il superamento del limite massimo retributivo fissato dall'art. 3 del citato D.P.C.M.;
- nell'ipotesi di attività di collaborazione scientifica e di consulenza, non si configura come esercizio di attività libero-professionale;
- non comporta il pagamento del compenso mediante emissione fattura.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione relativa all'incarico in questione (durata, compenso, etc.).

Firma

Napoli, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

RICEVUTA A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE.....in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
**Identificazione del richiedente** (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n.445 del 28.12.00)

Cognome:.....Nome.....

Nato a ..... Prov..... il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Documento di Riconoscimento .....

.....n..... rilasciato da ..... il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il Dipendente Addetto (*cognome*).....(*nome*) .....

Firma del Dipendente \_\_\_\_\_

**IN CASO DI TRASMISSIONE DELLA COMUNICAZIONE VIA FAX AL N. 081/2537731, O VIA PEC (dal proprio account di PEC a: [updr@pec.unina.it](mailto:updr@pec.unina.it) ), ALLEGARE ANCHE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**