

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INCARICHI RETRIBUITI CONFERITI AI DIPENDENTI
(art. 53 D.Lgs. 165/2001 e art. 9 Regolamento della disciplina delle incompatibilità e dei criteri per le autorizzazioni allo svolgimento di incarichi a favore di altri soggetti)

AL DIRIGENTE/RESPONSABILE RISORSE UMANE

Il/la sottoscritt/a ANGELA D'ERI
nat. a TARANTO il 15/06/71
C.F. DRENGL71HSS049G, dipendente a tempo indeterminato
dell'Ente COMUNE DI MASSAFRA in
qualità di ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE Cat. Giur. D1
Settore/Area RIPARTIZIONE SERVIZI FINANZIARI Ufficio/Servizio
RAZIONERIA
a tempo pieno part-time ore _____

CHIEDE

l'autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito avente ad oggetto: _____
COMMISSIONE DI GARA SERVIZIO DI TESORERIA COMUNALE

per conto di COMUNE DI STATTE

avente la seguente natura giuridica: ENTE PUBBLICO ENTE PRIVATO/AZIENDA

Codice Fiscale/Partita IVA (del soggetto conferente l'incarico) 90031270730

Nei giorni ed orari DA DEFINIRE FUORI ORARIO DI LAVORO

Sede di svolgimento dell'incarico STATTE

Con compenso lordo presunto di € 300,00

e, presa visione dell'art.53 D.Lgs.165/2001 e del *Regolamento della disciplina delle incompatibilità e dei criteri per le autorizzazioni allo svolgimento di incarichi a favore di altri soggetti*,

DICHIARA

- 1) Che l'incarico non rientra tra i compiti del servizio di assegnazione;
- 2) Che non sussistono motivi di incompatibilità secondo le indicazioni del vigente Regolamento;
- 3) Che l'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'Amministrazione;
- 4) Che sarà assicurato il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio.

A tal fine allega:

- 1) **Richiesta dell'Ente pubblico/privato/azienda di nulla osta** al conferimento dell'incarico;
- 2) **Nulla osta del Dirigente/Responsabile di riferimento** (come da modello allegato n.1).

DATA

12/10/21

IL RICHIEDENTE

Angela D'eri

Allegato n.1B

**DICHIARAZIONE DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE DEL
SOGGETTO RICHIEDENTE L'AUTORIZZAZIONE***

Il Dirigente/Responsabile del servizio DOTT PIETRO LUCCA,
presa visione della richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito presentata
dal dipendente D'ERI ANGELA,
dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e delle disposizioni di cui al vigente *Regolamento della disciplina
delle incompatibilità e dei criteri per le autorizzazioni allo svolgimento di incarichi a favore di altri
soggetti*

DICHIARA

- 1) l'assenza di cause di incompatibilità con le attività del servizio;
- 2) la non sussistenza di esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze di servizio e dell'impegno richiesto dall'incarico.

E PERTANTO

concede il nulla osta allo svolgimento dell'incarico in oggetto;

respinge la richiesta di nulla osta per il seguente motivo: _____

DATA

12/10/21

FIRMA DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE


