

Prot. n. ____/____/____ del ____/____/____

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE
DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRAISTITUZIONALI**

art. 27, del CCNL AFAM 2005

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. (____) il _____ Codice fiscale _____

docente in servizio presso il Conservatorio Statale "Giuseppe Verdi" con contratto a tempo:

☐ indeterminato

☐ determinato

COMUNICA

ai sensi della vigente normativa sugli incarichi extraistituzionali dei dipendenti, di cui all'art. 53, comma VI, del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 27, CCNL AFAM 2005, lo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale, presso:

Denominazione dell'Ente/Azienda:	
Indirizzo:	
Codice fiscale o Partita IVA dell'Ente/Azienda:	
Descrizione dell'incarico:	
Data inizio incarico:	
Data fine incarico:	

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'Istituzione AFAM di appartenenza;
- ☐ che l'oggetto dell'attività richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo;
- ☐ Non necessita di apposito permesso artistico;
- ☐ Necessita di permesso artistico che chiede per i giorni _____ (nei limiti di 10 giorni per l'A.A. _____) compatibilmente con le attività programmate dall'Istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto art. 4, comma 74, L. 12/11/2011, n. 183).

Data ____/____/____

Firma del Docente

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Il Direttore del Conservatorio Statale "Giuseppe Verdi" dichiara di avere preso visione della presente comunicazione.

Data ____/____/____

Il Direttore Vicario
Prof.ssa Anna Maria Storace
