

# VecchiTonelli Conservatorio di Musica

Sede legale - via C. Goldoni, 8 - 41121 Modena - tel. 059/2032925

Sede di Carpi (Mo) - via San Rocco 5 - 41012 - tel. 059/649916

C.F. 94144790360

## MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRAISTITUZIONALI (ai sensi dell'art. 53, D. Lgs. 165/2001, e dell'art. 24, CCNL AFAM 2005)

Alla cortese attenzione del Direttore  
del Conservatorio di Musica  
"Vecchi-Tonelli" di Modena  
via Goldoni, 8,  
41121 Modena

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_ presso il  
Conservatorio di Musica "Vecchi Tonelli" di Modena, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole  
delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

### CHIEDE

ai sensi della vigente normativa sulle autorizzazioni agli incarichi extraistituzionali, di cui all'art. 53, D.lgs.n.  
165/2001 e all'art. 24, CCNL AFAM 2005, l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico, accompagnato da  
una sintetica descrizione:

---

---

---

---

Data di conferimento: \_\_\_\_\_  
Data inizio: \_\_\_\_\_  
Data fine: \_\_\_\_\_  
Anno Accademico \_\_\_\_\_  
Tipologia contrattuale \_\_\_\_\_

### DATI ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO

Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Ente Pubblico

Ente Privato

Indirizzo Sede Legale: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA: \_\_\_\_\_

Importo  € \_\_\_\_\_ lordi  a titolo gratuito

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/alla dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del/della dipendente medesimo/a;
- che l'incarico

rientra  non rientra

nei doveri d'ufficio;

- che l'attività richiesta

non necessita  necessita

di apposito permesso artistico, che si chiede per i giorni \_\_\_\_\_, nel limite di 10 giorni per l'anno accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, 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, ai sensi dell'art.4, comma 74, della L. n. 183 del 12 novembre 2011;

- che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza pregiudicare il puntuale e corretto svolgimento dei doveri istituzionali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare all'Amministrazione di Appartenenza ogni eventuale variazione e/o comunicazione riguardante l'incarico suddetto ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 53, commi 12 e 136 del D.lgs 165/2001, ai fini dei prescritti adempimenti all'Anagrafe delle Prestazioni.

Si allegano:

- copia di proprio documento valido e di codice fiscale;
- copia della proposta di contratto dell'ente.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

Firma per Autorizzazione

\_\_\_\_\_