

**Al Direttore Generale**  
**del'AOOR Villa Sofia Cervello**

**Comunicazione relativa allo svolgimento incarico esente da autorizzazione ex art. 53 del D.lgs 165/01 e ss.mm.ii. (ai sensi dell'art. 7 del Regolamento aziendale)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
dipendente di questa Azienda con la mansione di  
\_\_\_\_\_ assegnato alla Struttura  
\_\_\_\_\_ Consapevole di quanto previsto  
dalla normativa vigente in materia di compatibilità con il rapporto di lavoro pubblico, e dal vigente regolamento aziendale, nonché:

- della responsabilità penale per le dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.;
- dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito riportate che l'Amministrazione potrà effettuare ai dell'art. 71 del citato decreto che verrà data formale comunicazione dell'esito della verifica solo in caso di riscontro di irregolarità;
- della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito sulla base di provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del citato decreto.

**COMUNICA**

- Che svolgerà la seguente attività, non rientrante tra gli incarichi soggetti ad autorizzazione, ai sensi dell'art. 53 D.Lgs 165/2001, per la quale è sufficiente effettuare semplice comunicazione all'Azienda, ex art. 7 del Regolamento aziendale (allegare ogni documentazione ritenuta utile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;  
e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

- Che l'attività verrà svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con un impegno orario di n. ore \_\_\_\_\_ articolata su n. \_\_\_\_\_ giornate lavorative;
- Che l'importo del compenso lordo è di € \_\_\_\_\_ ;
- Che le spese di viaggio, vitto e alloggio Sono/Non sono a carico del soggetto esterno richiedente (cancellare voce che non interessa);
- Che il Soggetto conferente (deve essere obbligatoriamente allegata la richiesta del soggetto conferente) è: - denominazione \_\_\_\_\_

Pagina 1

- sede \_\_\_\_\_  
- codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

- Che l'incarico non arreca pregiudizio alla regolare attività istituzionale;
- Che non è in corso lo svolgimento di altri incarichi;
- Che ha già svolto i seguenti incarichi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, per un impegno orario di \_\_\_\_\_

In caso di Conferimento di Incarico da parte di Pubblica Amministrazione specificare:

- 1) La normativa di legge di attribuzione dell'incarico \_\_\_\_\_
- 2) Le ragioni del conferimento \_\_\_\_\_
- 3) Di essere consapevole che in caso di autorizzazione, l'Amministrazione conferente ha l'obbligo di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati a mio favore, entro 15 giorni dall'erogazione alla U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'AOOR Villa Sofia Cervello

**DICHIARA ALTRESI'** ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e *ss.mm.ii.*, di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avviene per fini istituzionali secondo i vigenti regolamenti aziendali le modalità e nel rispetto della legge.

**Si allega fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.**

Palermo, il \_\_\_\_\_

Il/la Sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

### Parte riservata al Responsabile della Struttura di appartenenza

Il/la Responsabile dell'U.O.C./U.O. \_\_\_\_\_

Dott./Dott.sa \_\_\_\_\_ in ordine all'assenza di ostacoli e pregiudizi all'attività istituzionale ed ai potenziali eventuali conflitti di interessi, esprime il seguente parere:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palermo, il \_\_\_\_\_

Il/la Responsabile dell'U.O.

\_\_\_\_\_

**Al Direttore Generale**  
**dell'AOOR Villa Sofia Cervello**

**Richiesta autorizzazione svolgimento incarico extraistituzionale ex art. 53 del D.lgs 165/01 e ss.mm.ii. (Attività esercitabili previa autorizzazione ex art. 5 del Regolamento aziendale)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
dipendente di questa Azienda con la mansione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Consapevole di

quanto previsto dalla normativa vigente in materia di compatibilità con il rapporto di lavoro pubblico, e dal vigente regolamento aziendale, nonché:

- Consapevole della responsabilità penale per le dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità di cui all'art. 76 del citato decreto;
- Consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito riportate che l'Amministrazione potrà effettuare ai dell'art. 71 del citato decreto che verrà data formale comunicazione dell'esito della verifica solo in caso di riscontro di irregolarità;
- Consapevole della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito sulla base di provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del citato decreto;

**CHIEDE**

di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico occasionale, retribuito/non retribuito (cancellare voce che non interessa), non compreso nei compiti e doveri d'ufficio, fuori orario di lavoro, senza utilizzo di beni, mezzi e attrezzature dell'Amministrazione e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e *ss.mm.ii.*,

**DICHIARA**

- Che l'incarico ha ad oggetto la seguente attività (allegare ogni documentazione ritenuta utile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Che l'attività verrà svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con un impegno orario di n. ore \_\_\_\_\_ articolata su n. \_\_\_\_\_ giornate lavorative;
- Che l'importo del compenso lordo è di € \_\_\_\_\_ ;
- Che le spese di viaggio, vitto e alloggio Sono/Non sono a carico del soggetto esterno richiedente (cancellare voce che non interessa);
- Che il Soggetto conferente (deve essere obbligatoriamente allegata la richiesta del soggetto conferente) è: denominazione \_\_\_\_\_

Pagina 3

