

Al sig. Direttore Generale di ARPA Sicilia
SEDE

OGGETTO: “Regolamento per la disciplina degli incarichi extra istituzionali del personale dipendente di ARPA Sicilia” approvato con DDG n. 223 del 30.6.2014 - Richiesta di Autorizzazione incarico esterno.

Il/La sottoscritto/o _____ nato/a
a _____, il _____,
Stato di nascita _____, C.F. _____, in
servizio presso questa Agenzia con la qualifica di _____, in
qualità di:

- dipendente a tempo pieno
- dipendente con percentuale di tempo parziale di utilizzazione superiore al 50%
- dipendente con percentuale di tempo parziale di utilizzazione pari o inferiore al 50%,

in servizio presso _____ consapevole di quanto
previsto in materia di compatibilità con il regime d’impiego dalla normativa vigente, in conformità
alle previsioni di cui al Regolamento citato in oggetto:

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere l’incarico retribuito esterno proposto da (*indicare nome dell’Ente o
soggetto che conferisce l’incarico specificando se ente pubblico o privato*):

Codice fiscale Ente/Soggetto conferente (obbligatorio): _____.

A tal fine dichiara che:

- l’incarico proposto ha per oggetto la seguente attività:

così come risultante dall’incarico pro forma del soggetto conferente che si allega;

- che verrà svolto dal _____ al _____;
- con un impegno previsto di n. ore _____ articolate su n. _____ giornate lavorative;
- importo (eventualmente presunto) del compenso pari a:
€ _____.

Tale incarico:

ha natura occasionale e non interferirà con il regolare esercizio dell’attività istituzionale.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che:

- non ha in corso di svolgimento altri incarichi
- ha in corso di svolgimento i seguenti incarichi:

1) di _____ conferito da _____,
cod. Fisc. conferente _____;

2) di _____ conferito da _____,
cod. Fisc. conferente _____;

3) di _____ conferito da _____,
cod. Fisc. conferente _____.

L'interessato si impegna a far pervenire a codesta Agenzia la scheda dei compensi percepiti compilata in ogni sua parte, entro 15 gg. dall'avvenuta erogazione.

Palermo, li _____

(firma)

INFORMATIVA ai sensi del D. Lgs.196/2003: 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 di ARPA SICILIA, titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui al D. Lgs. 196/03.

Avvertenze :

1. il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445);
2. il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28.12.2000, n° 445)

Personale del Comparto e Dirigenti di Struttura Semplice
SPAZIO RISERVATO ALLA STRUTTURA DI APPARTENENZA E ALLA SA 4.2

Il Dirigente della Struttura _____ dott./dott.ssa _____
_____ attesta l'assenza di cause di incompatibilità relative alla presente istanza ed esprime parere _____ (favorevole/sfavorevole).

Data, _____
(Firma)

(In caso di parere negativo motivare).

Visto per la corretta istruttoria, Il Dirigente Responsabile della SA4.2

Dirigenti di Struttura Complessa
SPAZIO RISERVATO ALLA AUTODICHIARAZIONE CIRCA L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA E ALLA SA 4.2

Il Dirigente della Struttura Complessa denominata _____
dott./dott.ssa _____ dichiara
l'assenza di cause di incompatibilità relative alla presente istanza.

Data, _____
(Firma)

Visto per la corretta istruttoria, Il Dirigente Responsabile della SA4.2

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto l'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 ss.mm.;
- Visto il **“Regolamento per la disciplina degli incarichi extra istituzionali del personale dipendente di ARPA Sicilia”** approvato con DDG n. 223 del 30.6.2014;
- Vista la presente richiesta;
- Vista l'attestazione del Responsabile della Struttura di appartenenza di insussistenza di cause di incompatibilità, anche solo potenziali, con l'attività istituzionale di ARPA Sicilia, nonché con le specifiche funzioni svolte dal dipendente medesimo nell'ambito dell'Agenzia;
- Considerato che l'incarico in oggetto sarà svolto fuori dall'orario di servizio e compatibilmente con le esigenze di servizio, nonché senza utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Amministrazione;
- Considerato che sarà cura del dipendente autorizzato comunicare, a richiesta della scrivente Amministrazione, ogni altra informazione utile agli adempimenti di competenza;
- Precisato che, in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 53 comma 11 del d. lgs. 165/2001, il soggetto conferente l'incarico è tenuto a comunicare alla scrivente Agenzia, entro quindici giorni dalla erogazione, l'ammontare del compenso liquidato al dipendente in questione e che la mancata comunicazione del compenso erogato comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria di cui al comma 15 del suddetto art. 53;

AUTORIZZA

Il/la _____ dipendente di ARPA Sicilia, in servizio presso _____, all'espletamento, al di fuori dell'orario di lavoro, dell'incarico in esame, secondo le modalità sopra richiamate.

Il predetto dipendente è onerato della notifica del presente provvedimento al soggetto che conferisce l'incarico.

Dispone, altresì, la trasmissione della presente autorizzazione al Responsabile della Prevenzione della Corruzione ai fini della opportuna informazione in conformità alle previsioni di cui alla lett. c) del c. 9 della L. 190 del 6.11.2012.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Licata di Baucina