

Al Direttore  
di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_,  
con il profilo professionale di \_\_\_\_\_,  
Area funzionale \_\_\_\_\_ Fascia retributiva \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro:  a tempo pieno  
 part time orizzontale (percentuale .....%)  
 part time verticale (percentuale .....%)  
 part time misto (percentuale .....%)

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001, di essere autorizzato/a allo svolgimento del sotto indicato incarico retribuito in relazione al quale, al fine delle valutazioni della S. V., assumendone la piena responsabilità

**DICHIARA**

**A) NOTIZIE CONCERNENTI L'INCARICO**

Soggetto committente e sua natura giuridica

- Denominazione: \_\_\_\_\_
- C.F. o P.IVA: \_\_\_\_\_
- Sede ed indirizzo: \_\_\_\_\_
- Tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_
- mail: \_\_\_\_\_
- Referente amministrativo: \_\_\_\_\_
- Descrizione analitica dell'incarico proposto:

1. oggetto dell'attività:

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

2. tipologia dell'attività:

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

3. durata dell'attività:

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

4. compenso previsto o presunto:

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

5. eventuale ipotesi normativa di riferimento:

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

**B) NOTIZIE CONCERNENTI LA COMPATIBILITA'**

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio e che lo stesso non è incompatibile con l'attività lavorativa svolta a favore dell'Amministrazione.

**C) EVENTUALI ULTERIORI INCARICHI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di avere in corso di svolgimento gli ulteriori seguenti incarichi retribuiti, per i quali ha ottenuto la relativa autorizzazione da parte dell'Amministrazione Difesa:

richiesta del \_\_\_\_\_ autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_  
richiesta del \_\_\_\_\_ autorizzazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_

**D) EVENTUALI ALLEGATI**

Allega alla presente la richiesta del soggetto pubblico o privato beneficiario della prestazione (qualora sia stata rilasciata).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**Da compilare a cura dell'Ente di servizio**

\_\_\_\_\_  
(Timbro lineare dell'Ente)

VISTA l'istanza che precede;

VISTO l'art. 53 del d.lgs. n.165/2001;

VISTE le circolari n. 1932 del 14.2.2006, n. 629616 del 26.6.2012 e n. 635298 del 2.8.2012 pubblicate sul sito [www.persociv.difesa.it](http://www.persociv.difesa.it) area "circolari e altra documentazione";

VISTO il Decreto Interministeriale 3 novembre 2005 annesso alla circolare n. 29556 del 18.4.2006 pubblicata sul predetto sito;

VISTO il parere del responsabile dell'Unità Organizzativa di diretto impiego del dipendente;

**AUTORIZZA** il dipendente \_\_\_\_\_

allo svolgimento della sopra indicata attività extraistituzionale.

Ai fini dell'aggiornamento dell' "Anagrafe delle prestazioni" il dipendente è tenuto a comunicare all'ente di servizio, entro il 30 aprile di ciascun anno, i compensi percepiti nell'anno precedente per lo svolgimento dell'attività extraistituzionale oggetto della presente autorizzazione.

**NON AUTORIZZA** il dipendente \_\_\_\_\_

allo svolgimento della sopra indicata attività extra-istituzionale per i seguenti motivi:

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del Titolare dell'Ente)