|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** | **Direzione 1** |

**(MODULO B)**

Al Direttore di Dipartimento di

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

e p.c. all’Area Personale Docente e Ricercatore

Direzione 1

L O R O S E D I

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI PRESSO SOGGETTI ESTERNI**

Io sottoscritto Prof./Dott.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica:\*

Professore Ordinario Professore Associato Ricercatore a tempo indeterminato

in regime di tempo pieno in regime di tempo definito

**VISTO** *il Codice Etico dell’Università degli Studi Roma Tre (C.d.A. 19/07/2011 e S.A. e S.A. 21/07/2011);*

**VISTO** *il Regolamento per la chiamata, la mobilità, i compiti didattici, il conferimento di incarichi di insegnamento e di didattica integrativa, il rilascio di autorizzazione per attività esterne dei professori e ricercatori in servizio presso l’Università degli Studi Roma Tre* (S.A. 19.03.2013 C.d.A. 26.03.2013 e ss.mm.ii.);

**VISTO** *l’art.6 commi 10 e 12 della L.240/2011 e ss.mm.ii.;*

**VISTO** *l’art.53 del D.Lgs.165/2001 e ss.mm.ii;*

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO**

*Descrizione dell’incarico proposto\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Durata presunta\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ente/Soggetto proponente\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Natura giuridica:\** pubblico privato

*Codice fiscale: (dell’Ente/Soggetto proponente) \** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sede: \* (indirizzo completo di n. civico)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Città\**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* )

*Referente* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *tel.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *e\_mail* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Indicazione del periodo in cui l’incarico deve essere espletato: \** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Compenso lordo:\** previsto presunto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gratuito

**DICHIARA CHE L’INCARICO RIENTRA IN UNA DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE\***

|  |  |
| --- | --- |
| Funzioni didattiche e di ricerca presso enti pubblici e privati senza finalità di lucro | Partecipazione a progetti di formazione e tirocini ivi comprese ogni altra attività connessa alla didattica non rientranti nei compiti istituzionali |
| Partecipazione ad organi di direzione e/o attIvità di gestione dei Centri di Competenza dell’Università | Partecipazione a corsi di aggiornamento professionale e di istruzione permanente e ricorrente, purchè non costituiscano esercizio professionale |
| Attività di docenza e/o formazione, al di fuori dei compiti istituzionali, anche per la parte relativa alla progettazione, organizzazione ed esecuzione di corsi, seminari, cicli di conferenze, predisposizione del materiale didattico | Attività comunque svolte, per conto di amministrazioni dello Stato, enti pubblici e organismi a prevalente partecipazione statale purchè prestate in quanto esperti nel proprio campo disciplinare e compatibilmente con l’assolvimento dei propri compiti istituzionali |
| Partecipazione ad organi di consulenza tecnico scientifica dello Stato, degli Enti pubblici e Territoriali  Svolgimento di attività scientifiche espletate al di fuori dei compiti istituzionali | Attività non occasionali e/o durevoli di consulenza finalizzate al supporto tecnico scientifico di studi e ricerche, di pareri tecnici e scientifici di qualsiasi natura, di assistenza, di coordinamento e supervisione di studi e ricerche  Attività didattiche svolte in concorso con enti pubblici purchè costituiscano esercizio professionale |
|  |  |

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

Che lo svolgimento dell’incarico: \*

non arrecherà pregiudizio all’espletamento dell’attività istituzionale

non arrecherà detrimento alle attività didattiche, scientifiche e gestionali affidategli dall’Università

non comporterà una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con l’Università degli Studi Roma Tre

non comporterà esercizio di attività libero professionali

non configura esercizio dell’industria e del commercio

non configura l’assunzione di incarichi istituzionali e gestionali presso enti pubblici e privati aventi scopo di lucro

non comporta alcuna spesa e/o onere a carico del Bilancio dell’Università degli Studi Roma Tre

L’incarico è conferito per dovere d’ufficio\* SI NO

* **In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:**

l’incarico è conferito in applicazione di una specifica norma di legge\*SINO

*se si, indicare la normativa di legge di applicazione dell’incarico* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*indicare le ragioni del conferimento\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*indicare i criteri di scelta utilizzati dall’amministrazione conferente\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **In caso di conferimento di incarico da parte di enti pubblici economici o privati:**

*eventuali legami dell’ente pubblico o privato con l’Università degli Studi Roma Tre\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a nel rispetto dell’art. 3, comma 44 della Legge 24 dicembre 2007, n. 244 dichiara che il proprio trattamento economico onnicomprensivo non supererà quello del primo Presidente della Corte di Cassazione.**

Roma, \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

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

\*Le informazioni contrassegnate dall’asterisco devono essere obbligatoriamente indicate.

Si segnala **l’OBBLIGO** da parte dell’amministrazione conferente (pubblica o privata) **di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso effettuati a fronte di incarichi conferiti al sottoscritto ENTRO 15 GIORNI all’Università degli Studi Roma Tre** – Direzione 1 – Anagrafe delle Prestazioni, Via Ostiense 133 – 00154 Roma (RM) – tel. 06/57335245, fax 06/57335257, posta elettronica istituzionale: [anagrafe.prestazioni@uniroma3.it](mailto:anagrafe.prestazioni@uniroma3.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** |  |

*(PARTE RISERVATA AL DIPARTIMENTO DI APPARTENENZA)*

**AUTORIZZAZIONE**

Il sottoscritto Prof.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Direttore del Dipartimento di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vista** l’istanza per l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico di cui sopra: \*

*(inserire gli estremi/oggetto della richiesta dell’incarico)*

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

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

presentata dal Prof./Dott.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valutata** l’assenza di incompatibilità di diritto e di fatto con le attività oggetto dell’incarico per cui si richiede l’autorizzazione rispetto all’espletamento delle attività istituzionali del docente e non sussistendo situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente

**Accertata** la non sussistenza di esigenze organizzative tali da impedire l’autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze del servizio e dell’impegno richiesto per l’incarico conferito

**Verificata** l’assenza di oneri a carico a carico del Bilancio dell’Università degli Studi Roma Tre

**CONCEDE IL NULLA OSTA**

*(indicare la motivazione dell’accoglimento della richiesta del dipendente) \**

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

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

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

Roma, \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(FIRMA E TIMBRO)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**NOTA:**

La richiesta così come formulata, unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata sia al Dipendente richiedente nonché è inviata all’Area Personale Docente e Ricercatore della Direzione 1 per l’invio entro 15 giorni dalla data della presente al Dipartimento della Funzione Pubblica per gli adempimenti di legge previsti dalla normativa vigente in tema di autorizzazioni e anagrafe delle prestazioni.

\*Le informazioni contrassegnate dall’asterisco devono essere obbligatoriamente indicate.