AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA
SEDE

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico.

Il/La sottoscritto/a _____**(matr._____)**,

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____/_____/_____,

☐ Prof. I fascia ☐ Prof. II fascia ☐ Ricercatore Universitario

☐ Ricercatore a tempo Determinato "A" ☐ Ricercatore a tempo Determinato "B"

Per il Settore Concorsuale _____ Settore Scientifico-Disciplinare _____

presso il Dipartimento di _____

C H I E D E

di essere **autorizzato** a svolgere il sotto specificato **INCARICO**:

oggetto dell'incarico_____

_____;

Per lo svolgimento del predetto incarico il/la sottoscritto/a **DICHIARA** quanto segue:

1. soggetto a favore del quale si svolge l'incarico: _____

   _____;

2. Modalità di svolgimento dell'incarico:
   ☐ A titolo oneroso (specificare l'importo al successivo p.to 5)
   ☐ A titolo gratuito (in caso di rimborso spese specificare al successivo p.to 5)
   ☐ A titolo di cofinanziamento

3. Durata dell'incarico: dal _____ al _____ per complessive ore _____;
4. Luogo dell'incarico: _____;
5. Compenso dell'incarico, al lordo delle ritenute di legge: €._____ (rimborso spese) €._____;
6. Codice Fiscale/Partita IVA dell'Ente conferente l'incarico _____.
   (solo per incarichi conferiti da soggetti esterni all'Ateneo)
7. Identificazione fondi sui quali graverà il compenso _____.
   (solo per incarichi conferiti da soggetti interni all'Ateneo)
8. ☐ sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro e senza oneri per l'Amministrazione Universitaria;
   ☐ sarà svolto nell'orario di lavoro perché in regime di cofinanziamento

Per lo svolgimento del predetto incarico il/la sottoscritto/a **DICHIARA** altresì che:

a) saranno/non saranno***** utilizzati beni, mezzi ed attrezzature dell'Università della Calabria;
   (cancellare la voce che non interessa)

b) non pregiudicherà in alcun modo il regolare svolgimento dei propri compiti e doveri istituzionali d'ufficio;

c) non esistono interessi o potenziali conflitti (ex art. 6 DPR 16.04.2013 n° 62 e ss.mm.ii – Codice di comportamento dell'Università della Calabria.) ai fini dell'assunzione dell'incarico.

Rende (Cs), ____/____/_____

_____
(firma per esteso)

VISTO
(Timbro e firma del Direttore del Dipartimento)