



AL DIRETTORE
 Conservatorio Statale di Musica
 “Cesare Pollini”
 Via Eremitani, 18 – Padova

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ Città _____ Prov. _____

Mail _____ Tel _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In servizio in qualità di docente personale T.A.

consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000);
- l'Amministrazione dispone di 30 giorni dalla ricezione della richiesta per pronunciarsi sulla stessa;
- il committente ha l'obbligo di comunicare, al Conservatorio Statale di Musica “C. Pollini” il compenso effettivo entro 15 giorni dall'erogazione dello stesso;
- i dati contenuti nella presente dichiarazione, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, saranno trattati per l'espletamento delle pratiche previste;

CHIEDE

l'autorizzazione a svolgere la sotto indicata attività, incarico o ad assumere la sotto indicata carica:

TIPOLOGIA ATTIVITÀ	
TIPOLOGIA CONTRATTO	

ad es. : collaborazione occasionale, collaborazione coordinata e continuativa oppure altro

IMPEGNO DI TEMPO (ORE)		
PERIODO	DAL	AL
COMPENSO COMPLESSIVO PRESUNTO	€	
INCARICO CONFERITO IN BASE AD UNA NORMA?	No <input type="checkbox"/> Sì <i>(specificare)</i>	

a favore di

COMMITTENTE: DENOMINAZIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE	



A TAL FINE DICHIARA CHE:

- L'incarico non rientra fra i compiti di ufficio e le attività della struttura di competenza;
- Non sussistono motivi di incompatibilità di diritto o di fatto, o situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolte;
- Assicurerà in ogni caso il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti di ufficio;
- Svolgerà l'incarico fuori dall'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature della struttura dove presta servizio.

E SI IMPEGNA A

produrre agli atti del Conservatorio copia del contratto sottoscritto con la sede in cui presterà servizio.

Padova, _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 atteso che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante identificato con _____ n. _____ rilasciato/a il ____/____/____ da _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Padova, _____

L'incaricato _____

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ OPPURE SOTTOSCRIVERE ALLA PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

IL DIRETTORE

VISTO l'art.53, comma 7 del D. Lgs.165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la legge 6 novembre 2012, n.190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

VALUTATA la compatibilità dello svolgimento dell'incarico con l'assolvimento dei compiti istituzionali;

ESAMINATA la possibilità, anche potenziale, dell'esistenza di un conflitto d'interessi;

Autorizza

Non autorizza

il richiedente allo svolgimento dell'incarico come descritto nella presente domanda.

NOTE: _____

Padova, _____

IL DIRETTORE