

Modello "B"

Alla U.O.C. Gestione Risorse Umane

Richiesta svolgimento incarichi extraistituzionali ai sensi dell'art. 53 del D.lgs 165/01 e smi.

Il sottoscritto LANZAFAME DEBORAH nato a Messina in data 31/07/1972 e residente in MESSINA via GELONE 1
dipendente di questa Azienda in qualità di
Tecnico della Prevenzione ALL assegnato alla Struttura
Dipartimento di Prevenzione - SIAN /SIAV codice fiscale

Consapevole di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di compatibilità con il rapporto di lavoro pubblico

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico occasionale, retribuito/non retribuito (cancellare voce che non interessa), non compreso nei compiti e doveri d'ufficio, fuori orario di lavoro, senza utilizzo di beni, mezzi e attrezzature dell'Amministrazione e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.,

- a) Consapevole della responsabilità penale per le dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità di cui all'art. 76 del citato decreto;
- b) Consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di seguito riportate che l'Amministrazione potrà effettuare ai dell'art. 71 del citato decreto che verrà data formale comunicazione dell'esito della verifica solo in caso di riscontro di irregolarità;
- c) Consapevole della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito sulla base di provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera di cui all'art. 75 del citato decreto;

DICHIARA

- Che l'incarico ha ad oggetto la seguente attività (allegare ogni documentazione ritenuta utile)
Coordinatore di tirocinio III anno I semestre MED/50 corso di laurea in TECNICHE DELLA PREVENZIONE
NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

- Che l'attività verrà svolta dal mese di marzo al fine II semestre con un impegno orario di n. ore non considerate articolata su n. non considerate giornate lavorative

- Che l'importo del compenso lordo è di € 500,00

- Che le spese di viaggio, vitto e alloggio Sono/Non sono a carico del soggetto esterno richiedente (cancellare voce che non interessa)

- Che il Soggetto conferente è: (deve essere obbligatoriamente allegata la richiesta del soggetto conferente)

- denominazione Università Degli Studi di MESSINA - sede
fiscale/partita Iva 80004070837 - codice

☒ Che l'incarico non arreca pregiudizio alla regolare attività istituzionale;

☐ Che non è in corso lo svolgimento di altri incarichi;

☒ Che ha già svolto i seguenti incarichi:

COORDINATORE TIROCINIO ANNO 2021-2022

_____, per un impegno orario di _____

In caso di Conferimento di Incarico da parte di Pubblica Amministrazione specificare:

- 1) La normativa di legge di attribuzione dell'incarico _____
- 2) Le ragioni del conferimento _____
- 3) Di essere consapevole che in caso di autorizzazione, l'Amministrazione conferente ha l'obbligo di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati a mio favore, entro 15 giorni dall'erogazione alla U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'ASP di Messina

DICHIARA ALTRESI' ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e s.m.i., di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avviene per fini istituzionali secondo le modalità e nel rispetto del Dlgs 196/2003 e s.m.i.

Si allega fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Data,

Il Sottoscritto

Parte riservata al Responsabile della Struttura di appartenenza

Il sottoscritto DOTT.SSA CARUSO G. _____ Responsabile dell'U.O.C./U.O. SIAV
_____ in ordine all'assenza di impedimenti e conflitto di interessi,
esprime il seguente parere:
FAVOREVOLE

Il sottoscritto

