

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI UN INCARICO PER CONTO DI UN SOGGETTO  
ESTERNO ALL'ATENEO**

*(da trasmettere al Rettore almeno 21 giorni prima dell'inizio dell'attività extraistituzionale oggetto della richiesta)*

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
PADOVA

Il sottoscritto .....  
codice fiscale .....  
nella qualifica di .....  
*(se ricercatore indicare il possesso o meno del titolo di professore aggregato)*  
presso il Dipartimento di .....  
telefono .....  
indirizzo e-mail .....  
in regime di impegno *(specificare tempo pieno o definito)* .....

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di incarico al di fuori dei compiti e doveri d'ufficio conferito da terzi, ai sensi delle disposizioni del Regolamento di Ateneo emanato con D.R. rep. n. 2460/2015 del 28 luglio 2015, in applicazione dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 6 della L. n. 240/2010.

A tal fine precisa quanto segue: \*

<b>Denominazione</b> <b>Indirizzo</b> (o sede legale) <b>del soggetto che conferisce l'incarico</b>	
<b>Codice Fiscale</b> o <b>Partita IVA</b> dell'Ente conferente	
<b>Natura del Soggetto</b> (privato/pubblico)	
<b>Tipologia di Incarico</b> <i>(indicazione dell'oggetto dell'incarico)</i> <i>(se si tratta di incarico di insegnamento compilare anche il relativo campo)</i>	
<b>Breve descrizione dell'incarico</b> <i>(indicazione delle modalità di svolgimento, tempi, luoghi)</i>	

<b>Data inizio e data fine incarico</b>	
<b>Impegno richiesto (ore/giorni)</b>	
<p align="center"><b>SE INCARICO DI INSEGNAMENTO:</b> (come da delibera del Senato accademico del 07.06.2016)</p> <p align="center">INDICARE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• le ore di didattica per il quale si chiede l'autorizzazione</li> <li>• le ore di didattica frontale istituzionale e aggiuntiva, interna e esterna all'Ateneo, a titolo oneroso e gratuite (escluse le ore relative all'insegnamento per il quale si chiede l'autorizzazione)</li> </ul>	
<b>Compenso previsto o presunto (espresso in euro)</b>	

\* compilazione dei dati obbligatoria. L'interessato può inoltre allegare la documentazione ritenuta utile, compresa la proposta di incarico se disponibile

#### DICHIARA

#### inoltre sotto la propria personale responsabilità:

- che in relazione all'incarico non sussiste alcun conflitto di interesse con l'Università di Padova;
- che l'incarico è compatibile con l'adempimento degli impegni derivanti dalla programmazione delle attività didattiche e di ricerca del Dipartimento di afferenza e assunti per il periodo previsto per lo svolgimento dell'incarico;
- che l'attività extraistituzionale non comporterà costi per le strutture universitarie, né l'utilizzo di risorse umane, logistiche e strumentali dell'Ateneo

Si impegna infine a comunicare all'Ateneo ogni variazione dei dati contenuti nella richiesta autorizzata.

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000).*

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

Padova,

(firma del richiedente)

.....

Il Direttore del Dipartimento, valutata la compatibilità dell'incarico con la preminenza degli impegni derivanti dalla programmazione delle attività didattiche e di ricerca del Dipartimento di afferenza , propone il rilascio dell'autorizzazione

Eventuali precisazioni e chiarimenti richiesti dal Direttore

.....  
.....  
.....

Padova,

Il Direttore del Dipartimento (*timbro e firma*)

.....