

**Istituto Comprensivo Ilaria Alpi**

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930

Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilarialpitorino.edu.ite-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it**RICONNESSIONI**
educazione al futuro

Al Dirigente Scolastico

Prof.ssa Aurelia PROVENZA

Oggetto: richiesta di autorizzazione prestazione lavoro autonomo occasionale retribuita o a titolo**Gratuito**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

Codice fiscale _____ email _____

Recapito telefonico nr. _____

☐ DOCENTE (specificare insegnamento/classe di concorso _____)☐ PERSONALE ATA (specificare profilo _____)Con contratto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato☐ tempo pieno ☐ part-time ore settimanali n. _____

In servizio presso questa istituzione scolastica dal _____

CHIEDE

alla S.V. L'autorizzazione per lo svolgimento nell'anno scolastico in corso della seguente attività/incarico di carattere temporaneo e occasionale, ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs.vo 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190 del 06/11/ZO12 e dal D.L.75/2017:

Tipo di attività/incarico _____

Tipologia soggetto conferente (segnare una delle seguenti voci con una crocetta):☐ Pubblico☐ Privato — persona fisica con codice fiscale rilasciato in Italia:☐ Privato — persona fisica senza codice fiscale rilasciato in Italia:☐ Privato — persona giuridica senza codice fiscale rilasciato in Italia;**Denominazione soggetto conferente/Ragione sociale:** _____

Codice fiscale/Partita IVA soggetto conferente: _____

Indirizzo soggetto conferente: via/piazza: _____

del Comune di: _____ (Provincia: _____)

E-mail e/o pec soggetto conferente _____

Recapito/i telefonico/i soggetto conferente: _____

Tipologia compenso: ☐ Previsto _____ ☐ Presunto _____ ☐ A titolo gratuito _____

Data di inizio incarico: _____ Data di fine incarico _____

Totale numero giorni necessari allo svolgimento dell'attività: _____

oppure

Totale numero ore necessarie allo svolgimento dell'attività: _____

IMPORTO TOTALE LORDO ONNICOMPENSIVO PREVISTO O PRESUNTO:

euro _____ / _____

(scrivere l'importo in numeri)

(euro _____ / _____)

(scrivere l'importo in lettere in maniera leggibile)

**Istituto Comprensivo Ilaria Alpi**


Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930

Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilariaalpitorino.edu.ite-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, PERTANTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI, RICHIAMATE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 A TAL FINE DICHIARA:

- di non svolgere per l'anno scolastico corrente altra /o attività /incarico che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'istituto - a sensi dell'ex art.58 teli D.lgs. n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 chef 23/ 12/1996 e C.M. n.160 dei 12/03/1999, Circ. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica,
- che i dati sopra segnati nella presente istanza sono completi e veritieri; che l'incarico/attività non rientra tra gli compiti e doveri d'ufficio;
- di essere consapevole che il rapporto di prestazione occasionale è regolato dall'art. 61 del D.lgs. 276/2003 e dall'art. 4 della Legge 30/2003, i quali sottolineano che per prestazioni occasionali si intendono i rapporti di lavoro con una durata totale non superiore a trenta giorni e con un guadagno di cinquemila euro lorde nell'arco dell'anno solare (non può essere superato il limite massimo di 280 ore lavorative nell'arco dell'anno);
- di aver percepito nell'anno solare in corso, una retribuzione lorda per prestazioni inferiori a 5.000,00 euro;
- di impegnarsi a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l'eventuale superamento del limite annuo lordo di euro 5.000,00;
- di essere consapevole che l'Istituto Comprensivo Ilaria Alpi di Torino procederà a controlli a campione
- di essere consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, le dichiarate decadrà dai benefici conseguenti alla/delle dichiarazione/i mendace/i, ferma restando le responsabilità penali;
- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. S3, comma 14, D.lgs. 165/2001;
- che l'incarico/attività sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non creerà intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudicherà la presenza e l'impegno nelle attività inerenti il funzionamento dell'Istituto;
- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è necessario fornire tutti i dati richiesti nel presente modulo e che la mancata e/o incompleta compilazione dei dati sopra segnati comporta la nullità della presente richiesta;
- di essere consapevole che non possono essere presentate istanze con data di inizio retroattiva rispetto alla data di richiesta e qualora si ignorasse tale condizione l'autorizzazione avrà come inizio la data di richiesta dell'autorizzazione;
- **di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni del verificarsi, eventuali variazioni relative all'importo e/o alla data di fine attività e di essere consapevole che l'omessa e/o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente,**

	Istituto Comprensivo Ilaria Alpi Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930 Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilarialpitorino.edu.it e-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it	 RICONNESSIONI educazione al futuro
--	--	---

- di essere a conoscenza che l'ammontare del compenso percepito dovrà essere comunicato per iscritto, avendo cura di specificare anche la data di liquidazione, dal soggetto conferente o dall'interessato, all'Amministrazione di appartenenza entro 15 gg. dalla liquidazione dello stesso;
- di impegnarsi personalmente a sollecitare il soggetto conferente per l'invio tempestivo a codesto istituto dei dati relativi alla liquidazione dell'importo complessivo lordo e della relativa data di liquidazione.

LE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA SONO STATE RESE DOPO ESSERE STATO/A POSTO/A A CONOSCENZA DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000 INERENTE ALLA PERDITA DEL BENEFICIO E DELLE CONSEGUENZE PENALI PER DICHIARAZIONI MENDACI.

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR N. 2016/679

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell'Istituto Comprensivo Statale Ilaria Alpi di Torino e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal GDPR N. 2016/679 sulla tutela dei dati personali.

Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi del Regolamento UE, 679 del 2016 avendone ricevuta informativa.

Torino _____

giorno/mese/anno

firma per esteso del/della dichiarante



Istituto Comprensivo Ilaria Alpi

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930

Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilariaalpitorino.edu.it

e-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it



RICONNESSIONI
educazione al futuro

Al Dirigente
Scolastico

Prof.ssa Aurelia
PROVENZA

Oggetto: richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.lgs. 165/2011 e s.m.i.)

Il/La _____

sottoscritto/a

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

Codice _____ fiscale _____ email _____

Recapito telefonico nr. _____

☐ DOCENTE (specificare insegnamento/classe di concorso _____)

☐ PERSONALE ATA (specificare profilo _____)

Con contratto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato

☐ tempo pieno ☐ part-time ore settimanali n. _____

In servizio presso questa istituzione scolastica dal _____

CHIEDE

alla S.V., ai sensi dell'art. 508, c. 15 del D.lgs. 16 aprile 1994, n. 297, l'**autorizzazione** a esercitare la libera

professione di:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nella casa di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate 4agli art- 75 e 76 del d.p.r. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati richiesti e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta;
- che i dati indicati sono completi e veritieri;
- di essere iscritto all'Albo Professionale: _____ al n. _____ dal _____;
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi e di



Istituto Comprensivo Ilaria Alpi

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Corso Novara, 26 - 10152 Torino - Tel. 011/01167930

Codice Fisc. n. 97796290019 - www.icilariaalpitorino.edu.it

e-mail: TOIC8BD00X@istruzione.it – pec: TOIC8BD00X@pec.istruzione.it



essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente;

- che l'attività oggetto di richiesta sarà svolta al di fuori dell'orario di servizio e non recherà intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudicherà la presenza e l'impegno nelle attività il funzionamento dell'Istituto;
- di essere consapevole che l'Istituto Comprensivo Statale Ilaria Alpi di Torino procederà a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate;
- di essere consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla/alte dichiarazione/i mendace/i, fermo restando le responsabilità penali;
- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art.53, comma 14, D.Lgs. 165/2001;
- di essere consapevole che non possono essere presentate istanze con data di inizio retroattiva rispetto alla data di richiesta e qualora si ignorasse tale condizione l'autorizzazione avrà come inizio la data di richiesta dell'autorizzazione;

LE DICHIARAZIONI DI CUI SOPRA SONO STATE RESE DOPO ESSERE STATO/A POSTO/A A CONOSCENZA DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000 INERENTE ALLA PERDITA DEL BENEFICIO E DELLE CONSEGUENZE PENALI PER DICHIARAZIONI MENDACI.

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR N. 2016/679

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Comprensivo Statale Ilaria Alpi di Torino e in Anagrafe delle Prestazioni, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal GDPR N. 2016/679 sulla tutela dei dati personali.

Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi del Regolamento UE, 679 del 2016 avendone ricevuta informativa.

Torino lì _____
giorno/mese/anno

firma per esteso del/della dichiarante