**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. 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

1. Durata dell’incarico: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Luogo dell’incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Compenso dell’incarico, al lordo delle ritenute di legge: €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (rimborso spese) €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Codice Fiscale/Partita IVA dell’Ente conferente l’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(solo per incarichi conferiti da soggetti esterni all’Ateneo)*

1. Identificazione fondi sui quali graverà il compenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(solo per incarichi conferiti da soggetti interni all’Ateneo)*

1. 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:

1. saranno/non saranno**\*** utilizzati beni, mezzi ed attrezzature dell’Università della Calabria;

***\*****(cancellare la voce che non interessa)*

1. non pregiudicherà in alcun modo il regolare svolgimento dei propri compiti e doveri istituzionali d’ufficio;
2. 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)***