

**AL DIRETTORE**

**U.O.C. Dinamiche del Personale**

Inviare al seguente indirizzo P.E.C.: [protocollo.aslpe@pec.it](mailto:protocollo.aslpe@pec.it) (da p.e.c. personale del richiedente)

oppure al seguente indirizzo e-mail: [protocollogenerale@asl.pe.it](mailto:protocollogenerale@asl.pe.it) (da e-mail aziendale del dipendente)

**MODALITÀ DI COMPILAZIONE:** la presente richiesta deve essere **OBBLIGATORIAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE** ai fini dell'accoglimento della stessa. Ogni istanza non compilata in ogni sua parte con la completa indicazione dei dati richiesti sarà considerata quale domanda **non resa** con applicazione delle previste sanzioni.

**OGGETTO:** *Comunicazione ai sensi dell'art. 53 comma 6 D.Lgs.vo 30 Marzo 2001, n. 165.*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
dipendente presso codesta ASL con posizione funzionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in servizio presso il servizio/struttura/unità operativa/ufficio  
di \_\_\_\_\_ Presidio di \_\_\_\_\_  
recapito uff. \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

con il seguente rapporto di lavoro:

- determinato con scadenza incarico \_\_\_\_\_
- indeterminato

con orario:

- tempo pieno
- part time percentuale \_\_\_\_\_ %

facendo riferimento alle ipotesi contemplate dall'art. 53, comma 6, del D.lvo 165/2001  
**COMUNICA** lo svolgimento del seguente incarico:

*(barrare la casella corrispondente)*

- a) dalla collaborazione a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
- b) dalla utilizzazione economica da parte dell'autore o inventore di opere dell'ingegno e di invenzioni industriali;
- c) dalla partecipazione a convegni e seminari;
- d) da incarichi per i quali è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate;
- e) da incarichi per lo svolgimento dei quali il dipendente è posto in posizione di aspettativa, di comando o di fuori ruolo;
- f) da incarichi conferiti dalle organizzazioni sindacali a dipendenti presso le stesse distaccati o in aspettativa non retribuita;
- fbis) da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica;

**e specifica quanto segue:**

Denominazione soggetto proponente \_\_\_\_\_

Natura giuridica del soggetto proponente:  Pubblico  Privato

Indirizzo del soggetto proponente (sede legale)\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE del soggetto proponente:\_\_\_\_\_

N.Fax \_\_\_\_\_ N. Tel. \_\_\_\_\_

Descrizione dell'incarico proposto (**specificare dettagliatamente ed allegare ogni documentazione utile**):

Data di inizio incarico:\_\_\_\_\_

Data di fine incarico:\_\_\_\_\_

L'incarico verrà svolto con un impiego presumibile di ore: \_\_\_\_\_ articolate su n. \_\_\_\_\_ giorni lavorativi settimanali/mensili/annuali (**cancellare le opzioni non interessate**);

Compenso lordo previsto/presunto:\_\_\_\_\_ (N.B. Qualora l'incarico sia svolto a titolo gratuito occorre specificare che non è previsto compenso)

A tal fine il sottoscritto **SPECIFICA** che, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.::

- l'incarico non interferirà con il regolare esercizio dell'attività istituzionale;
- l'incarico non rientra tra i compiti del Servizio di assegnazione, né confligge con esso;
- l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di servizio, senza utilizzare beni, mezzi e attrezzature dell'Azienda Unità Sanitaria Locale;
- l'incarico presenta carattere di temporaneità, saltuarietà ed occasionalità, con esclusione dell'instaurazione di rapporti di lavoro di natura subordinata, di collaborazione coordinata e continuativa e di lavoro autonomo;
- l'incarico non rientra nello svolgimento di attività libero-professionale;
- non sussistono motivi di incompatibilità e/o conflitto di interessi;
- di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avviene ai fini istituzionali secondo le modalità e nel rispetto del Regolamento (UE) n°679/2019.

data,\_\_\_\_\_

IN FEDE

**Per informazioni contattare dal lunedì al giovedì dalle ore 11:00 alle ore 13:00:**

Dott.ssa Leila Colucci ([leila.colucci@asl.pe.it](mailto:leila.colucci@asl.pe.it)) Tel. 085/4253062

Sig.ra Claudia D'Orazio ([claudia.dorazio@asl.pe.it](mailto:claudia.dorazio@asl.pe.it)) Tel. 085/4253054