



Seconda Università degli studi di Napoli

27 GIU 2013

Caserta.....
 N° di protocollo 19906
 Posizione u.p.d.r.
 Risposta al FI n°..... del ..
 Allegati

Al Personale docente e ricercatore

Ai Direttori di Dipartimento

Loro Sedi

1/1

Circolare, rep.n. 406 del 2013

**Oggetto: Svolgimento incarichi extra-istituzionali- Legge n.240/10 art.6 comma 10.
 Nuova modulistica.**

A seguito delle modifiche introdotte in materia di incompatibilità e di incarichi ai dipendenti pubblici dalla legge n.190/12, nonché a seguito delle intervenute disattivazioni delle Facoltà, si rende necessario provvedere all'istituzione di una nuova modulistica relativa alle attività svolte ai sensi della norma in oggetto.

Pertanto, fermo restando quanto previsto dalla circolare n.27647 del 3.8.2011 in materia, con la sola eccezione che le parole "Preside di Facoltà" sono sostituite con quelle "Direttore di Dipartimento", si allega alla presente la nuova modulistica, in sostituzione della precedente, che dovrà essere, in caso di svolgimento di incarichi extra-istituzionali, obbligatoriamente compilata in ogni sua parte, con particolare attenzione all'indicazione del codice fiscale/partita I.V.A. dell'Ente proponente, e successivamente inviata al competente Ufficio Personale Docente e Ricercatore almeno 15 gg. prima dell'inizio dell'attività extraistituzionale.

Si confida in un puntuale adempimento delle predette prescrizioni stante gli obblighi dell'Amministrazione connessi alle procedure di inoltro dati per l'Anagrafe delle prestazioni al competente Dipartimento della Funzione Pubblica

Stante la rilevanza dell'argomento, la presente nota circolare sarà inviata a mezzo posta elettronica sulla casella istituzionale del personale interessato e sarà pubblicata sul sito d'Ateneo alla voce "Circolari".

IL RETTORE
 (prof. Francesco ROSSI)


 IL PRO-RETTORE VICARIO
 Prof. Mario De Rosa

Al Direttore del Dipartimento di _____

OGGETTO: Legge 240/10 – art. 6 comma 10 – Svolgimento di attività liberamente consentite – Comunicazione.

Il/La sottoscritt.

nat. a il, in servizio presso questo Ateneo in qualità di
(qualifica)..... S.S.D.....

consapevole di quanto previsto in materia di compatibilità con il regime d'impegno a Tempo Pieno dalla normativa
vigente ed in oggetto, ai sensi del DPR 445/00, e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R.445/00,

comunica

che l'incarico retribuito esterno propostogli/le da (nome ente o soggetto che conferisce l'incarico specificando se
ente pubblico, ente privato ovvero in concorso con ente pubblico)

.....

Codice fiscale / Partita IVA.....

Indirizzo: Tel.:

ha per oggetto la seguente attività:

.....

la quale verrà svolta per un periodo dal al, con un impegno di tempo di
ore

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'incarico in parola non rientra nell'ambito di
convenzioni o contratti stipulati dall'Ateneo per attività in conto terzi, e che, per lo svolgimento dello stesso,
non utilizzerà beni e/o strumenti della S.U.N.; dichiara inoltre che tale attività non si configura quale attività
libero professionale e pertanto è compatibile con la normativa in vigore e con il regolare svolgimento dei propri
compiti istituzionali.

Data _____

firma del Docente _____

Visto il rispetto degli obblighi istituzionali

Il Direttore di Dipartimento _____

Al Rettore della Seconda Università degli Studi di Napoli
Ufficio personale docente e ricercatore – fax 0815667064

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di funzioni didattiche, di ricerca e gestionali.

Il/La sottoscritt.

nat. a il, in servizio presso questo Ateneo in qualità di
(qualifica)..... S.S.D.....

Dipartimento di

c h i e d e

di essere autorizzato/a a svolgere le attività propositigli/le da (nome ente o soggetto che conferisce l'incarico
specificando se ente pubblico, ente privato ovvero in concorso con ente pubblico)

Codice fiscale / Partita IVA.....

Indirizzo: Tel.:

A tal fine dichiara che l'attività propositagli/le è la seguente:

.....

la quale verrà svolta per un periodo dal al, con un impegno di
tempo di ore

L'importo presunto del compenso è di €

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'attività in parola non configge con gli
interessi di codesta Università, che non utilizzerà beni e/o strumenti della S.U.N e che lo svolgimento
della stessa è compatibile con il regolare svolgimento dei compiti istituzionali, anche tenuto conto di
ulteriori funzioni espletate o da espletare nell'anno accademico corrente.

Data

firma del Richiedente

Verificata, per quanto di competenza,
l'assenza di conflitto d'interessi

Nulla osta

Il Direttore del Dipartimento

.....

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità (se inoltrato a mezzo fax)

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, si dichiara che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse
al procedimento amministrativo di cui in oggetto.