

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE – REGIONE SARDEGNA
COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE DI INCARICO EXTRA -ISTITUZIONALE

Al Servizio Amministrazione del Personale
ASSL di _____ -sede

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il ____/____/_____, matricola n. _____, Struttura di assegnazione: _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver ricevuto l'incarico extra-istituzionale di seguito descritto, per cui non è prescritta l'autorizzazione preventiva, e che lo svolgimento del predetto incarico non determina una situazione di conflitto d'interessi -anche potenziale- con il rapporto di lavoro pubblico presso l'Azienda per la Tutela della Salute – Regione Sardegna

1) Denominazione/Ragione sociale del soggetto che conferisce l'incarico: _____

2) Tipologia del conferente: Ente Pubblico Ente Privato

3) Indirizzo e recapito telefonico del soggetto che conferisce l'incarico: _____

4) Codice fiscale o partita i.v.a. del soggetto che conferisce l'incarico : _____

5) Tipologia dell'incarico:

- incarico per il quale non è prevista alcuna forma di compenso;
- incarico retribuito per attività di formazione diretta ai dipendenti della Pubblica Amministrazione;
- partecipazione a convegni e seminari;
- incarico per il quale è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate;
- collaborazione a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
- utilizzazione economica da parte dell'autore o inventore di opere dell'ingegno e di invenzioni;
- incarico per lo svolgimento del quale il dipendente è posto in posizione di aspettativa, di comando o di fuori ruolo;
- incarico conferito dalle Organizzazioni Sindacali presso le stesse, distaccati o in aspettativa non retribuita;
- attività di docenza;
- attività di ricerca scientifica;
- altri incarichi che per espressa disposizione avente valore di legge non sono soggetti ad autorizzazione (indicare la tipologia di incarico e gli estremi della normativa di riferimento: _____)

6) sintetica descrizione dell'oggetto dell'incarico:

7) Calendario delle attività previste nell'incarico extra istituzionale: indicare la data e l'impegno orario previsto:

Data: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data: dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Totale n. di ore previste: _____ .

8) Importo previsto o presunto del compenso: €: _____

Luogo e data: _____, ____/____/____.

FIRMA DELL'INTERESSATO _____