

All. A)

Al Direttore del Dipartimento _____

(specificare indirizzo mail)

e p.c.

Al Rettore dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale

Ufficio gestione Personale Docente

personaledocente@unicas.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER SVOLGERE UN INCARICO PER CONTO DI UN SOGGETTO ESTERNO ALL'ATENEO – ai sensi del *Regolamento disciplinante lo svolgimento di attività non istituzionali da parte di Professori e ricercatori*

Il sottoscritto prof./dott. _____, chiede di essere autorizzato a svolgere l'incarico di lavoro per conto di un soggetto esterno all'ateneo che ha le seguenti caratteristiche:

1. denominazione, sede con indirizzo, codice fiscale/partita iva, pec (allegare eventuale lettera di conferimento):

2. Natura del soggetto conferente:

- Lucrativa Non lucrativa
 Ente pubblico Ente privato

3. Attività oggetto dell'incarico: _____

4. Compenso previsto/presunto _____

5. Modalità di svolgimento dell'incarico (tempi, luoghi, durata): _____

6. **Numero ore** previste per lo svolgimento dell'attività: _____

7. Data di inizio dell'attività: _____ data fine: _____

8. Se il compenso è superiore a € 500,00, in esecuzione al Piano di Risanamento 2017-2037 Intervento n. 8, delibera Consiglio di Amministrazione 22.11.2017 e Regolamento incarichi esterni:

Il sottoscritto si impegna a versare tramite Bonifico SEPA intestato all'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale - Viale dell'Università - Campus Folcara - 03043 Cassino (FR) IBAN: IT75 B053 7274 3700 0001 0409621 - Causale: Quota 7% per incarico "Tipo incarico, Ente..... Prof.", entro congruo termine (30 gg) dal ricevimento del pagamento che dovrà essere tempestivamente comunicato alla scrivente Università.

Firma

OPPURE

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale a trattenere sulla busta paga l'importo dovuto per l'incarico (specificare) _____
e si impegna a comunicare tempestivamente l'avvenuto pagamento da parte dell'Ente (specificare)

_____.

Firma

- Il sottoscritto è consapevole che:
 - È soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
 - Il sottoscritto dichiara di non essere titolare di Partita IVA e che lo svolgimento dell'incarico in questione non ne comporta l'apertura.
 - Sotto la propria responsabilità, relativamente all'incarico, il sottoscritto dichiara che l'attività che svolgerà:
 - a) non è compresa tra le attività incompatibili con il regime d'impegno a tempo pieno;
 - b) non comporta conseguenze pregiudizievoli per l'immagine dell'Ateneo e non è contraria ai suoi principi statutari, né concorre a determinare situazioni di svantaggio economico o di conflitto anche potenziale, di interessi a detrimento dell'Università di Cassino;
 - c) non reca pregiudizio allo svolgimento dei propri compiti istituzionali di didattica e ricerca e degli specifici incarichi organizzativi, didattici e di ricerca affidati;
 - d) non si sostanzia in una collaborazione o consulenza a favore di enti privati che prestino agli studenti servizi a pagamento di preparazione agli esami e alle prove di selezione universitari, di tutorato, di assistenza per la redazione di tesi, relazioni o studi.
 - e) sarà svolta fuori dai locali dell'Università e non comporterà l'utilizzo di risorse e apparecchiature della struttura.

Il sottoscritto si impegna altresì a sospendere immediatamente l'incarico qualora una di queste condizioni risultasse non rispettata durante lo svolgimento dell'attività, dandone comunicazione all'amministrazione universitaria.

Cassino, _____

Firma _____

Parere Direttore del Dipartimento

Favorevole

Contrario

Cassino, _____

Firma _____