**All. B)**

Al Direttore del Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare indirizzo mail)

e p.c.

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

[personaledocente@unicas.it](mailto:personaledocente@unicas.it)

**COMUNICAZIONE PREVENTIVE DELLE ATTIVITA’ ESTERNE LIBERE – ai sensi del *Regolamento disciplinante lo svolgimento di attività non istituzionali da parte di Professori e ricercatori***

**Il sottoscritto prof./dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Ateneo**

**con la qualifica di □ Professore I fascia □ Professore II fascia □ Ricercatore □ Ricercatore t,d.,**

**con regime di impegno □ a tempo pieno □ a tempo definito**

COMUNICA:

**che svolgerà il seguente incarico liberamente esercitabile:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’incarico sopra descritto:

* Rientra nella fattispecie indicata all’art. 3, comma 2, lett. \_\_\_\_\_, del Regolamento indicato in oggetto;
* è a titolo gratuito **□** a titolo retribuito **□** per l’importo lordo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anche presunto)
* si svolgerà nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un numero complessivo di ore \_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione del soggetto che conferisce l’incarico)

Ente pubblico **□** o privato **□** sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale o partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che lo svolgimento del suindicato incarico:

* non compromette l’assolvimento dei propri compiti istituzionali;
* non configura un conflitto di interessi con codesto Ateneo;
* **nell’ipotesi di attività di collaborazione scientifica e di consulenza, si rappresenta che ha carattere occasionale ed è resa a titolo personale, in forma non organizzata e in qualità di esperto della materia e non si configura come esercizio di attività libero-professionale;**
* non comporta il pagamento del compenso mediante emissione fattura.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione relativa all’incarico in questione (durata, compenso, etc.).

Cassino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_