

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI a.a. 2025-2026**  
**Al Direttore del Conservatorio “G.F.Ghedini” di Cuneo**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Docente  di ruolo  non di ruolo presso questo Conservatorio, cattedra di \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, come modificato e integrato dalla Legge 06.11.2012 n. 190 e dell'art. 24 ccn1 AFAM 2005, il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale (descrizione incarico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine **INDICO** (tutti i dati sono obbligatori):

data di conferimento \_\_\_\_\_ data di inizio \_\_\_\_\_ data di fine \_\_\_\_\_

**Compenso lordo previsto € \_\_\_\_\_**

**Attività a titolo gratuito**

**DATI DELL' ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO:**

denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.F./P IVA \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail dell'ente per l'invio della pratica autorizzativa \_\_\_\_\_

ENTE  Pubblico  Privato

In relazione alla presente richiesta sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace.

**DICHIARO**

- che l'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo
- che l'incarico è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'Istituzione Afam di appartenenza;
- che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- che non sussistono incompatibilità o conflitti di interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente l'effettiva percezione del compenso ricevuto, tramite l'inoltro di copia della ricevuta di pagamento, ai fini dei prescritti adempimenti all'anagrafe delle prestazioni.**

**ALLEGATO**

- copia documento valido e codice fiscale**  
 **proposta di contratto dell'Ente interessato**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Modulo da presentare prima della data prevista per l'incarico**

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE**  
 **AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**

N.B. L'autorizzazione data al docente può essere in seguito revocata qualora la Direzione ravvisi l'esistenza di fatti prima sconosciuti o non dichiarati che comportino una variazione del quadro valutativo. In tal caso la Direzione provvederà, prima di formalizzare l'eventuale provvedimento di revoca, a convocare il docente per acquisire chiarimenti e informazioni necessarie.