

Al Dirigente/Responsabile dell'Unità Amministrativa

Richiesta di autorizzazione per **conferimento incarico retribuito** - ex art. 53 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165

Il sottoscritto/a _____ titolare /rappresentante
legale dell'Azienda _____ codice fiscale/partita IVA

_____ con sede in _____

Via _____ tel./fax _____ mail _____

soggetto pubblico soggetto privato

CHIEDE

che il/la Sig/Sig.ra _____

sia autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito di seguito indicato ed a tal fine dichiara che:

• l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività: _____

che verrà svolta per un periodo dal _____ al _____, con un impegno
previsto di n. ore _____ articolate su n. _____ giornate lavorative;

• l'importo (eventualmente presunto) del compenso è di €. _____;

• tale incarico:

ha natura occasionale

ha natura non occasionale

è stato conferito (dichiarazione obbligatoria ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 come modificato
dalla Legge 190/2012) :

➤ ai sensi delle seguenti norme: _____

➤ per le motivazioni di seguito indicate: _____

➤ in base ai seguenti criteri di scelta: _____

Firenze, lì

Timbro e firma
(del committente)



