

	MODULO	Documento: MO-RUM-2015-3 Rev B Data: 22/12/2022 Pagina: 1 di 2
COMUNICAZIONE DI UTILIZZO DEL MONTE ORE ANNUALE DI 160 ORE (art. 58, comma 4, CCNL EPR 21/02/2002)		

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Prov.

il

CF

Profilo

Liv.

in servizio presso la Direzione/Unità

Sede di

prestazione lavorativa:

p-time inferiore al 50%

p-time superiore o uguale al 50%

COMUNICA

ai sensi dell'art. 58, comma 4 del CCNL EPR 21/02/2002, che nei giorni sotto indicati sarà impegnato/a in attività di arricchimento professionale

ATTIVITA' SVOLTA

senza utilizzo delle strutture dell'Ente

con utilizzo delle strutture dell'Ente

ORE COMPLESSIVE

(riferite ad anno solare)

nel periodo dal

al

Per conto di (soggetto pubblico o privato che richiede l'attività di cui si allega copia della richiesta

Compenso lordo previsto o presunto €

Descrizione dell'attività (oggetto, natura, caratteristiche, modalità e luogo di svolgimento, fonte normativa o le ragioni che inducono ad assumerla:

	MODULO	Documento: MO-RUM-2015-3 Rev B Data: 22/12/2022 Pagina: 2 di 2
COMUNICAZIONE DI UTILIZZO DEL MONTE ORE ANNUALE DI 160 ORE (art. 58, comma 4, CCNL DPR 21/02/2002)		

Il sottoscritto, presa visione della disciplina concernente lo svolgimento di incarichi retribuiti del personale dell'ASI e consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara che la suddetta attività:

- ☐ non interferisce con l'attività ordinaria svolta in relazione al tempo, alla durata, all'impegno richiesto, tenendo presenti gli istituti del rapporto di impiego o di lavoro concretamente fruibili per lo svolgimento dell'attività;
- ☐ non si svolge durante l'orario di ufficio né fa presumere un impegno o una disponibilità in ragione dell'incarico assunto anche durante l'orario di servizio;
- ☐ non evidenzia il pericolo di compromissione dell'attività di servizio, anche in relazione ad un eventuale tetto massimo di incarichi conferibili o autorizzabili durante l'anno solare;
- ☐ non si svolge utilizzando mezzi, beni ed attrezzature di proprietà dell'ASI, salvo che l'utilizzo non sia espressamente autorizzato;
- ☐ non costituisce esercizio di attività professionale per la quale sia richiesta un'iscrizione ad albi professionali, salve le deroghe autorizzate dalla legge (art. 1, comma 56 bis della l. n. 662/1996);
- ☐ non genera conflitto di interesse per la natura o l'oggetto dell'incarico, non interferisce con le esigenze di servizio né pregiudica l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite;
- ☐ non prevede un compenso che, cumulato con gli altri emolumenti a carico delle finanze pubbliche percepiti a qualsiasi titolo, superi la soglia stabilita dalla normativa vigente²

e (per i soli dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno o p-time pari o superiore al 50%):

considerata la natura del rapporto di lavoro a tempo pieno o p-time pari o superiore al 50% il sottoscritto, dichiara, altresì, che la suddetta attività:

- ☐ non è svolta in forma imprenditoriale ai sensi dell'art. 2082 c.c. e dell'art. 2135 c.c.;
- ☐ non costituisce attività professionale e/o consulenza esterna esercitata con carattere di abitudine, sistematicità e continuità;
- ☐ non costituisce ulteriore rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze di altra P.A. o di soggetti privati;
- ☐ non comporta assunzione di cariche nei consigli di amministrazione o in altri organi amministrativi o nei collegi sindacali o organi di controllo in società di persone o di capitali aventi scopo di lucro;
- ☐ non comporta assunzione della qualità di socio con responsabilità illimitata per le obbligazioni sociali;
- ☐ non configura impegno continuativo con le caratteristiche della abitudine e professionalità, tenendo conto della natura degli incarichi complessivamente svolti nell'anno solare e della remunerazione prevista per gli stessi.

Il sottoscritto s'impegna a fornire immediata comunicazione all'ASI di eventuali incompatibilità sopraggiunte nel corso dello svolgimento dell'incarico e conseguentemente a cessare lo stesso e s'impegna, inoltre, a fornire immediata comunicazione all'ASI di ogni eventuale variazione della natura e delle modalità di svolgimento dell'incarico stesso.

Eventuali allegati:

Data

firma

² cfr. circolare DFP n. 3/2014.