MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Alla Direzione generale
per le politiche del personale
e i servizi generali
dgpersonale@lavoro.gov.it

Oggetto:	**Richiesta autorizzazione per lo svolgimento di incarico extraistituzionale retribuito *ex* art. 53 D.lgs 165/2001.**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso _____, profilo professionale _____

Area ____ Fascia retributiva _____

con rapporto di lavoro subordinato:

- ☐ a tempo indeterminato in regime di tempo pieno;
- ☐ a tempo indeterminato in regime di tempo parziale, con prestazione superiore al 50%;
- ☐ a tempo indeterminato in regime di tempo parziale, con prestazione inferiore al 50%;

CHIEDE

di essere autorizzato/a a svolgere il seguente incarico:

DATI SOGGETTO CONFERENTE:

- **tipologia soggetto conferente** (pubblico, privato):
- **denominazione soggetto conferente:**
- **codice fiscale/p.iva:**

TIPOLOGIA DELL'INCARICO *(Se Incarico conferito in base ad una specifica norma, indicare riferimento normativo: tipologia, numero, data, articolo, comma):*

OGGETTO DELL'INCARICO (*Contenuti analitici dell'attività*):

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Luogo di svolgimento:

PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO:

- **data inizio:**
- **data fine:**

Durata *(dalle ore - alle ore per ogni giorno in cui sarà svolto l'incarico, o numero totale di ore, se non ancora definito il calendario):*

COMPENSO (specificare se previsto o presunto):

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (articolo 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), dichiara:

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi o di ragioni di incompatibilità;
2. il carattere temporaneo ed occasionale dell'incarico;
3. che l'incarico non rientra tra i compiti dell'Ufficio di assegnazione;
4. l'impegno a svolgere l'incarico o la prestazione lavorativa al di fuori dell'orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento dell'attività lavorativa;
5. la non compromissione del decoro e del prestigio, nonché il danno dell'immagine dell'Amministrazione per effetto o in conseguenza dell'espletamento dell'incarico;
6. che l'incarico non prevede un compenso lordo che, considerato autonomamente o sommato con gli altri compensi percepiti nel corso dell'anno solare per incarichi di qualsiasi titolo, assuma un carattere di prevalenza economica rispetto al rapporto di lavoro presso il Ministero del lavoro e delle politiche sociali;
7. di assicurare il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio;
8. di non utilizzare beni, mezzi ed attrezzature del Ministero del lavoro e delle politiche sociali per lo svolgimento dell'incarico;
9. di impegnarsi a fornire immediata comunicazione al responsabile della struttura di appartenenza di eventuali incompatibilità sopravvenute provvedendo all'immediata cessazione dell'incarico.

DATA

FIRMA DEL DIPENDENTE _____

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____, vista l'istanza per l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di cui sopra;

Rilevata l'assenza di ragioni di incompatibilità con le attività oggetto dell'incarico per cui si chiede l'autorizzazione rispetto all'espletamento delle attività istituzionali del dipendente e non sussistendo situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività lavorative svolte dal citato dipendente per l'Amministrazione;

Accertata l'assenza di ragioni organizzative ostative al rilascio dell'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze del servizio e dell'impegno richiesto per l'incarico;

Rilascia il NULLA OSTA per l'autorizzazione allo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

DATA _____

IL CAPO DIPARTIMENTO/DIRETTORE

_____

Informativa in materia di *Privacy* per il Dipendente

Ai sensi degli artt. 13 e 14, del Regolamento UE 2016/79 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali" e delle disposizioni normative previste dal D. Lgs. n. 196/2003 come novellato dal D. Lgs. n. 101/2018 si informa che i dati raccolti con tale modulo saranno trasmessi telematicamente al Dipartimento della Funzione Pubblica tramite il Sistema Perla Pa ai sensi dell'art. 53, commi 12 e segg. del D. Lgs. n. 165/2001. Inoltre, gli stessi dati saranno oggetto di trattamento per le finalità di pubblicazione sul portale istituzionale sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 18 del D. Lgs. n. 33 /2013.

IL DIPENDENTE

_____