



Al personale docente e
tecnico amministrativo
sedi di Lecce e Ceglie Messapica

Oggetto: nota MUR prot. n. 8965 del 24/06/2024: **Autorizzazioni all'esercizio di attività professionali extraistituzionali di Direttrici e Direttori AFAM e del personale AFAM. Incompatibilità con il pubblico impiego**

Si trasmette la nota MUR prot. n. 8965 del 26/06/2024 che fornisce indicazioni sulle materie in oggetto in sostituzione della precedente nota prot. n. 3305 del 29/05/2014.

Si raccomanda l'attenta lettura e osservanza delle disposizioni ivi contenute.

Si allega altresì la nuova modulistica da utilizzare per le richieste di autorizzazione e comunicazioni allo svolgimento di incarichi professionali extra istituzionali.

Distinti saluti.

Il Direttore
M° Corrado Nicola De Bernart

- n. 3 all.: 1) nota MUR prot. 8965 del 24/06/2024 con relativi allegati
2) modulo autorizzazione
3) modulo comunicazione

Al Direttore del Conservatorio di Musica di Lecce
pec: cmlecce@pec.conservatoriolecce.it

MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRA ISTITUZIONALI. (ART. 53, D.lgs. n. 165/2001; art. 24, CCNL AFAM 2005).

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
il..... residente a.....in via/p.za
cf....., docente/direttore/ presso

chiede

ai sensi della vigente normativa sulle autorizzazioni agli incarichi extraistituzionali, di cui all'art.53, D.lgs.n. 165/2001 e all'art.24, ccnl Afam 2005, l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico:.....,dal giorno..... al giorno.....per l'anno accademico.....per conto dell'ente.....,cf.....,p.iva....., presso l'ente....., con sede in.....via....., per l'importo di €.....lordi a titolo gratuito

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'istituzione Afam di appartenenza;
- che l'oggetto dell'attività richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo;
- che l'incarico rientra/non rientra nei doveri d'ufficio;
- che l'attività richiesta non necessita di apposito permesso artistico/necessita di permesso artistico, che si chiede per i giorni....., nel limite di 10 giorni per l'anno accademico....., compatibilmente con le attività programmate dall'istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto (art.4, comma 74, L.12 novembre 2011, n.183).

Il/La sottoscritto/a 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.

Si allegano:

- copia di proprio documento valido e di codice fiscale;
- copia di codice fiscale, di partita iva e dello statuto dell'ente conferente l'incarico;
- copia della proposta di contratto dell'ente.

N.B. Modulo da presentare 30 giorni prima della data prevista per l'inizio dell'incarico

In fede

Luogo e data _____

Firma leggibile

Il Direttore del Conservatorio di Musica "T. Schipa" di Lecce

vista la richiesta di cui sopra

Autorizza

Non Autorizza

Il Direttore
M° Corrado Nicola De Bernart

Al Direttore del Conservatorio di Musica di Lecce
pec: cmlecce@pec.conservatoriolecce.it

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI INCARICHI PROFESSIONALI EXTRAISTITUZIONALI, AI SENSI DELL'ART.27, CCNL AFAM 2005.

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... e residente a..... in....., cf....., docente/direttore/dipendente presso....., **comunica**, ai sensi della vigente normativa sugli incarichi extraistituzionali dei dipendenti, di cui all'art.53, comma VI, D.lgs.n. 165/2001 e all'art.27, ccnl Afam 2005, lo svolgimento del seguente incarico:..... per i/l giorno/i/..../....., per l'anno accademico..... presso l'ente....., con sede in..... cf....., p.iva....., per l'importo di €.....lordi / a titolo gratuito

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

che l'oggetto dell'attività richiesta è svolta con contratto di lavoro autonomo, è compatibile con l'orario di servizio e con il pieno adempimento degli obblighi professionali presso l'istituzione Afam di appartenenza;

che l'oggetto dell'attività richiesta non presenta conflitti, neanche potenziali, d'interesse, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite al dipendente ed il buon andamento dell'istituzione del dipendente medesimo.

L'impegno lavorativo richiesto consta di

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività richiesta non necessita di apposito permesso artistico/necessita di permesso artistico, che si chiede per i giorni..., " nel limite di 10 giorni per l'anno accademico....., compatibilmente con le attività programmate dall'istituzione di appartenenza e senza riduzione dell'impegno orario di servizio definito dal contratto collettivo nazionale di lavoro di comparto" (art.4, comma 74, L.12 novembre 2011, n.183).

In fede

Luogo e data _____

Firma leggibile
