ALLEGATO 1)

(da produrre entro 30 gg. dall'inizio dell'attività esterna non sono ammesse autorizzazioni in sanatoria)

AGENZIA REGIONALE SANITARIA REGIONE MARCHE	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' EXTRA ISTITUZIONALE	**Settore Affari Generali ARS** DIRIGENTE: Dott. Paolo Aletti Via Gentile da Fabriano 3 - 60125 Ancona Tel. 071 8064214 email: ars.affarigenerali@regione.marche.it PEC: regione.marche.ars@emarche.it

AL DIRETTORE GENERALE dell'AGENZIA REGIONALE SANITARIA
AL DIRIGENTE ARS del SETTORE_____
E p.c. AL DIRIGENTE ARS SETTORE AFFARI GENERALI

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE allo svolgimento di **incarichi extra istituzionali** da parte dei **dipendenti** dell'Agenzia regionale sanitaria - **Art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n° 165 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a _____dipendente di questa Agenzia in qualità di_____
Settore_____
Codice Fiscale _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato/tempo parziale superiore/uguale a 50%, a conoscenza dei contenuti di cui al Decreto Legislativo in oggetto citato e delle responsabilità conseguenti:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001, di essere autorizzato allo svolgimento del seguente incarico:

descrizione dell'incarico: _____
_____

Ente/soggetto conferente: _____

natura giuridica dell'Ente/soggetto conferente: □ pubblica □ privata

codice fiscale dell'Ente/soggetto conferente: _____

Se l'incarico deve essere conferito da altra pubblica amministrazione, indicare il riferimento normativo in forza del quale l'incarico sarà attribuito_____

data inizio incarico: _____ data fine incarico: _____

presumibile impegno temporale (espresso in ore e/o giorni)_____

Luogo di svolgimento dell'attività_____

compenso lordo: □ previsto pari ad € _____ □ gratuito;

contemporaneo svolgimento di altri incarichi: □ no □ si (in caso di risposta affermativa indicare gli incarichi extra-istituzionali in corso)_____
_____

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara:

□ che lo svolgimento dell'incarico non si pone in situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con le attività istituzionali dell'Amministrazione;

□ che il soggetto privato o pubblico presso il quale intende svolgere la collaborazione non ha in corso né ha avuto, nel biennio precedente la presente istanza, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti l'ufficio di appartenenza;

□ che l'incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non interferirà con il puntuale e tempestivo adempimento dei compiti e dei doveri d'ufficio;

□ che lo svolgimento dell'incarico avverrà nel rispetto del divieto di utilizzo di beni, mezzi e attrezzature di proprietà dell'Amministrazione.

Resta ferma l'osservanza da parte del soggetto che eroga i compensi previsti di darne comunicazione a questa Amministrazione secondo i termini e le modalità di cui all'art. 53, comma 11, del D. Lgs. 30.3.2001, n. 165.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI

- ✓ Proposta/lettera di incarico del soggetto conferente l'incarico;
- ✓ fotocopia del documento di identità
- ✓ Parere del Dirigente del Settore di appartenenza (All. 2)