**Professori e ricercatori a tempo pieno: modello di comunicazione per attività extraistituzionale esercitabile liberamente**

(art. 9 del Regolamento di Ateneo recante la disciplina del regime delle incompatibilità e del procedimento di rilascio delle autorizzazioni per l’assunzione di incarichi esterni da parte di professori, ricercatori e personale tecnico-amministrativo emanato con D.R. prot. n. 21565 del 2 aprile 2019)

*Comunicazione da inviare al Rettore e al Direttore della Scuola di afferenza almeno 15 giorni prima dell’inizio delle attività. Dovrà indicare, oltre agli elementi identificativi dell’incarico, l’impegno orario extraistituzionale richiesto per lo svolgimento del medesimo e il compenso previsto.*

**Il file deve essere nel formato PDF/A ovvero in uno di quelli riportati nell’allegato 8 del manuale di conservazione CINECA di cui all’indirizzo**

[**https://www.unicam.it/sites/default/files/documenti-pag/Allegato%208%20–%20Formati%20accettati%201.2.pdf**](https://www.unicam.it/sites/default/files/documenti-pag/Allegato%208%20%E2%80%93%20Formati%20accettati%201.2.pdf)

Al Magnifico Rettore

c/o Area Persone, Org. e Sviluppo

Via Gentile III da Varano, 15

62032 Camerino

apo@unicam.it

Al Direttore della Scuola

di ………………………...

SEDE

Io  sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a  a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(selezionare con una X l’opzione in cui si rientra)

professore di prima fascia (\_\_\_); professore di seconda fascia (\_\_\_\_); ricercatore (\_\_\_\_\_)

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, **comunico** che intendo svolgere la seguente attività:

a) lezioni di carattere occasionale non configurabili come corsi o moduli didattici (\_\_\_\_);

b) collaborazione scientifica e consulenza a carattere occasionale per le quali non sia richiesta l’iscrizione ad albi professionali (\_\_\_\_);

c) perizie affidate dall’autorità giudiziaria (\_\_\_\_).

Gli elementi identificativi dell’incarico sono:

- denominazione soggetto committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- cod. fisc., ove esistente, del committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- sede o indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- committente pubblico (\_\_\_\_) o privato (\_\_\_\_\_); con scopo di lucro (\_\_\_\_) senza scopo di lucro (\_\_\_);

- il contenuto e le modalità di svolgimento dell'incarico, con particolare riferimento a tempi, luoghi, durata, impegno orario e all’eventuale compenso (vedere allegato).

Dichiaro altresì l'assenza di ostacoli al corretto adempimento dei compiti istituzionali e l’assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l’Ateneo con riferimento all’incarico oggetto della presente comunicazione.

(\_\_\_\_) Allego copia dell’atto o del documento con il quale è stato proposto l’incarico

(\_\_\_\_) Non sono in possesso della copia dell’atto o del documento con il quale è stato proposto l’incarico.

Si allegano le informazioni inerenti il contenuto e le modalità di svolgimento dell'incarico, con particolare riferimento a tempi, luoghi, durata, impegno orario e all’eventuale compenso.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità di sottoscrizione e trasmissione:

1) sottoscrizione autografa; successivamente scansione dell’istanza e di un documento di riconoscimento e trasmissione del file via e-mail, da casella certificata a protocollo@pec.unicam.it; da casella e-mail ordinaria a apo@unicam.it;

2) sottoscrizione con firma digitale o altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e trasmissione via e-mail, da casella certificata a protocollo@pec.unicam.it; da casella e-mail ordinaria a apo@unicam.it;

3) sottoscrizione in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione presso l’Area Persone, Org. e Sviluppo;

4) sottoscrizione autografa e trasmissione dell’istanza unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità con racc. A.R. o tramite incaricato.

spazio riservato al dipendente addetto a ricevere la documentazione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attesto che il/la docente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha sottoscritto in mia presenza. Camerino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato alla** **comunicazione per attività extraistituzionale esercitabile liberamente**

informazioni inerenti l’incarico con riferimento a:

1. contenuto: ………

2. modalità di svolgimento con particolare riferimento a tempi: …………….

2.1 luogo: ……………...

2.2 durata: ……………….

2.3 impegno orario: ……………….

2.4 eventuale compenso: ………………

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_