**RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI INSEGNAMENTO RETRIBUITO/GRATUITO**

**Al Direttore Generale
dell’Università di Camerino**

**DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE**

II/La sottoscritto/a …………………………………….………………………………………… categoria ……….. Area ………………………………………………………………………, in servizio presso ………………………………………………………

al quale è stato proposto l’incarico di insegnamento / in qualità di vincitore della selezione della valutazione comparativa ……………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**CHIEDE**

l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico di insegnamento retribuito/gratuito di cui sopra.

II/La sottoscritto/a, a tal fine,

* allega il programma delle attività con l’indicazione dei giorni e delle ore di impegno;
* dichiara di svolgere l’attività di insegnamento esclusivamente al di fuori dell’orario di lavoro;
* si impegna, per tutta la durata dell’incarico, a concordare con il Responsabile della struttura di appartenenza, modifiche al proprio orario di lavoro in modo che non ci sia alcuna sovrapposizione o interferenza con l’attività istituzionale svolta abitualmente;
* dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, a conclusione dell’attività, sarà fatto un riscontro tra l’attività istituzionale e lo svolgimento dell’incarico di insegnamento, anche attraverso la certificazione richiesta al Responsabile della struttura didattica interessata.

Data ……………………… Firma …………………………………………………………….

**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA IN CUI IL DIPENDENTE PRESTA SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………., Responsabile del …………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….
**CONCEDE** il **NULLA OSTA** allo svolgimento dell’incarico di insegnamento gratuito/retribuito di cui al presente modulo.

Data ……………………… Firma…………………………………………………………….