



Richiesta di autorizzazione, ai sensi dell'art.53 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i. e dell'art.6 della Legge 240/10 e s.m.i., allo svolgimento degli incarichi extra-istituzionali da parte dei professori, ricercatori anche a tempo determinato e assistenti di ruolo ad esaurimento, esclusi gli incarichi per attività didattica.

La presente richiesta dovrà essere presentata almeno 30 gg. prima dell'inizio dell'attività stessa e, comunque non oltre 7 giorni dalla comunicazione dell'incarico.

L'attività non può in alcun modo avere luogo senza il rilascio della preventiva autorizzazione.

In presenza di incarichi conferiti precedentemente ad assunzione, trasferimento od opzione per il regime a tempo pieno, al fine del completamento dei medesimi e per verificare la compatibilità con il diverso regime, deve essere presentata nuova domanda.

Da compilare a cura del richiedente

Al Preside della Facoltà di Architettura

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Qualifica: Tempo Pieno/Definito/Determinato:

SSD:

Dipartimento di:

Ente che conferisce l'incarico:

Tipologia:

Ente Pubblico

Ente Privato

Estero

Codice Fiscale/Partita IVA dell'Ente conferente:

Sede Legale Ente:

Oggetto dell'incarico:

Data inizio incarico: Data fine incarico:

Importo lordo del compenso:

Sapienza Università di Roma

Facoltà di Architettura

CF 80209930587 PI 02133771002

Via E. Gianturco 2, 00196 Roma

T (+39) 06 4991 9350 F (+39) 06 4991 9347

www.architettura.uniroma1.it

presidenza.architettura@uniroma1.it

(nel caso non fosse stato ancora stabilito l'ammontare del compenso, il sottoscritto si impegna fin d'ora a comunicarlo all'amministrazione entro quindici giorni dalla formazione del medesimo importo).

Il sottoscritto dichiara ai sensi del "Regolamento per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extra-istituzionali dei professori e ricercatori universitari", che il presente incarico riveste carattere occasionale e che il suo svolgimento non ostacolerà in alcun modo il corretto adempimento degli obblighi istituzionali con riferimento anche al proprio impegno orario complessivo. Tale incarico è altresì coerente con gli stessi interessi disciplinari del sottoscritto.

Data

Firma:

VISTO parere del Direttore del Dipartimento di

Data

Il Direttore di Dipartimento

.....

VISTO quanto sopra si attesta l'accoglimento della domanda

Si autorizza

NON si autorizza

ai sensi normativa vigente e del "Regolamento per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extra-istituzionali dei professori universitari" dell'Università di Roma La Sapienza

Prot. n. del class.

Il Preside

Prof. Anna Maria Giovenale