

ISTANZA DI NULLA OSTA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI EXTRA-ISTITUZIONALI

Il sottoscritto, nato a il, residente in alla via, dipendente della Regione Puglia con contratto di lavoro subordinato a tempo, dirigente del..... OPPURE inquadrato nella categoria

Chiede

l'autorizzazione allo svolgimento dell' incarico di, come da allegata lettera di disponibilità del OPPURE da lettera di conferimentoOPPURE atto di conferimento del

In merito a tale richiesta, si forniscono i seguenti elementi di conoscenza:

Soggetto a favore del quale l'incarico verrà svolto	
Codice Fiscale o Partita IVA soggetto conferente	
Tipologia di rapporto da instaurare fra le parti	Collaborazione occasionale
Luogo di svolgimento dell'incarico	
Decorrenza, durata e intensità dell'incarico (espressa in giorni lavorativi)	
Modalità di svolgimento dell'incarico	fuori dell'orario di lavoro
Compenso lordo previsto o gratuità dell' incarico	
Norme in applicazione delle quali l'incarico viene conferito	
Ragioni del conferimento	
Criteri di scelta alla base del conferimento e rispondenza dei medesimi ai principi di buon andamento dell'amministrazione.	

Inoltre dichiara

- che l'incarico non rientra tra i compiti svolti nell'ambito del Servizio di assegnazione ed ha carattere saltuario ed occasionale;
- che non sussistono motivi di incompatibilità, sia di diritto che di fatto, nell'interesse del buon andamento della pubblica amministrazione o situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi, che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite;
- che l'incarico sarà svolto fuori dell'orario di lavoro, senza utilizzare beni, mezzi ed attrezzature dell'Amministrazione regionale;
- che in ogni caso l'espletamento dell'incarico non pregiudicherà il corretto ed efficace svolgimento delle attività istituzionalmente spettanti,

DATA

FIRMA