

Spett.
SERVIZIO SVILUPPO DEL PERSONALE
Corso Matteotti n. 52
48022 LUGO RA

Oggetto: autorizzazione allo svolgimento di incarico non compreso nei compiti e doveri d'ufficio.

Il sottoscritto GUIDI LORETTA nato a COTIGNOLA (RA) il 04.07.1963
residente in CONSELICE (RA) Via ALDO MORO N.9

■ dipendente a tempo indeterminato dell'ente: UNIONE DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA
presso il servizio COORDINAMENTO SERVIZI TECNICI
in qualità di ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(precisare il profilo professionale di appartenenza)

chiede

di essere autorizzato ad accettare e svolgere il seguente incarico professionale:
RILEVATORE ISTAT PER IL CENSIMENTO DELLA POPOLAZIONE E DELLE ABITAZIONI 2022.

Affidato da: COMUNE DI LUGO
RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI LUGO
INDIRIZZO: PIAZZA DEI MARTIRI, 1
CODICE FISCALE: 82002550398
N. TEL. AFFIDATARIO: Dott. Andrea Fontana
DA SVOLGERSI PRESSO Comune di Massa Lombarda

nel periodo dal 01.10.2022 al 20.12.2022 che comporta il seguente impegno orario mensile:
ore complessive indicative 40 Nelle seguenti fasce orarie: serali e festivi, al di fuori dell'orario di lavoro.

Il compenso proposto / convenuto ammonta a € 500,00

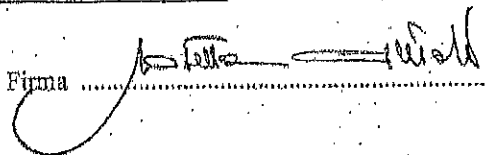
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che l'incarico ha carattere saltuario ed occasionale;
2. che non sussistono motivi di incompatibilità, situazioni di conflitto, anche potenziale di interesse che pregiudichino l'esercizio imparziale delle funzioni attribuite secondo le indicazioni del Regolamento per gli incarichi esterni al personale dipendente, di cui ha preso attenta visione e dichiara di conoscere in ogni sua parte, con particolare riferimento all'art. 5;
3. che l'incarico verrà svolto totalmente al di fuori dell'orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento, senza interferire e senza produrre conflitto di interessi con l'amministrazione comunale con la quale ha un rapporto di lavoro dipendente;
4. di assicurare il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti d'ufficio, di non utilizzare beni, mezzi ed attrezzature del Comune per lo svolgimento dell'incarico;
5. di impegnarsi a fornire immediata comunicazione al Servizio Sviluppo del Personale di eventuali incompatibilità sopraggiunte in corso d'incarico e la conseguente cessazione dello stesso.
6. di impegnarsi a richiedere al soggetto pubblico o privato in favore del quale svolgerà l'incarico che comunichi all'ente di appartenenza, entro 15 giorni l'avvenuto pagamento del compenso.

Distinti saluti.

data. 30/08/2022

Firma



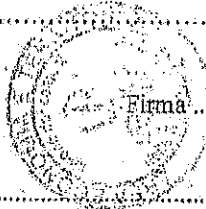
ATTESTAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO

(qualora il richiedente sia il Responsabile apicale di una struttura, il Direttore firmerà in qualità di superiore gerarchico)

Si dichiara, in qualità di Responsabile della struttura alla quale fa capo il dipendente che, con riferimento all'incarico richiesto, di aver verificato che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi nonché cause di incompatibilità con le attività del Servizio e che, tenuto conto delle esigenze di servizio e dell'impegno esterno che verrà prestato, non sussistono esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione.

Non si rilascia il nulla-osta in base alla seguente motivazione:

Data 31-08-2022



UNIONE DEI COMUNI DELLA CASSA ROMAGNOLA
AREA ECONOMIA E TERRITORIO
IL DIRIGENTE
ADAM COZZI

Altre osservazioni:

PARERE DELL'ENTE:

favorevole

non favorevole
Motivazioni:

IL DIRETTORE GENERALE/ IL SEGRETARIO COMUNALE

Firma

Dot. Marco Mordenti

SERVIZIO SVILUPPO DEL PERSONALE

Si autorizza lo svolgimento dell'incarico richiesto.

Non si autorizza lo svolgimento dell'incarico richiesto in quanto:

Data 1/09/2022

IL RESPONSABILE

Francesca Cava

COMUNICAZIONE AL DIPENDENTE

Dichiaro di aver ritirato copia del presente documento in data odierna e mi impegno a trasmetterne copia alla struttura che mi conferirà l'incarico.

Data

IL DIPENDENTE

N.B.: IL SOGGETTO PUBBLICO O PRIVATO CHE CONFERISCE L'INCARICO, DEVE OBBLIGATORIAMENTE COMUNICARE, ENTRO 15 GIORNI, L'AVVENUTO PAGAMENTO DEL COMPENSO ALL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA.