



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Completo di Mornago
Via Volta, 9 - 21020 MORNAGO (VA)

☎ 0331-903068 peo: vaic835008@istruzione.it
pec: vaic835008@pec.istruzione.it



Data e protocollo come da segnature
Circolare n. 31

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA

OGGETTO: esercizio libera professione – incarichi occasionali

Si informano i docenti, per opportuna conoscenza, che le richieste di autorizzazione all'esercizio di libera professione con le relative dichiarazioni vanno presentate all'inizio di ogni anno scolastico. Nel caso di richiesta basata sulla Legge n. 4 del 2013 va sempre specificato a quale associazione (albo) si è iscritti.

Pertanto il docente potrà:

1. Presentare richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione come da modello (all.1);
2. Presentare richiesta di autorizzazione **PREVENTIVAMENTE all'accettazione dell'incarico** (art. 53 co. 7-8-9 D. lgs n° 165 del 30/03/2001), utilizzando il modello richiesta incarichi occasionali (all.2), completa di tutti i dati necessari e corredata da copia della proposta formale di affidamento dell'incarico medesimo emessa da parte del terzo conferente;
3. Compilare in maniera esaustiva, l'allegato modello di "**comunicazione incarico svolto**" (all.3) dopo essere stati liquidati dall'ente committente e consegnarlo in segreteria, anche via mail (vaic835008@istruzione.it) **entro dieci giorni** dal saldo.

Coloro che avessero già presentato la richiesta di autorizzazione sono invitati, se necessario, a completare la stessa secondo le indicazioni e i modelli contenuti nella presente comunicazione.

Si ricorda infine che sono previste delle sanzioni per il mancato rispetto degli obblighi di comunicazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Rino Marotto

*Documento firmato digitalmente ai sensi
del C.D. codice dell'Amministrazione Digitale
e normativa connessa*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.C. MORNAGO (VA)

OGGETTO	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE D.lgs. 165 del 30.03.01 Art. 53 – L.190/2012 - ANAGRAFE PRESTAZIONI
----------------	---

Il/La sottoscritt _____

nat... a _____ il _____

in servizio in qualità di _____

con tipologia contratto _____

Tempo pieno Tempo parziale

Isritt__ all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di _____

nella Provincia di _____,

CHIEDE

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'**AUTORIZZAZIONE** ad esercitare la libera professione di

Il/La sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297, che tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il/La sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

Il/La sottoscritt__ si impegna, inoltre ad adoperarsi per rendere possibile all'Istituto che rilascia autorizzazione la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni.

Data _____

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C.C. MORNAGO (VA)

OGGETTO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE **PRESTAZIONI OCCASIONALI** D.lgs. 165 del 30.03.01 Art. 53
 – L.190/2012 ANAGRAFE PRESTAZIONI

Il/La sottoscritt _____

nat... a _____ il _____

in servizio in qualità di _____

con tipologia contratto _____

Tempo pieno Tempo parziale

CHIEDE

di essere autorizzat.. a svolgere la seguente tipologia di prestazione: _____

l'incarico verrà conferito da:

_____ (precisare se altre scuole, amministrazioni pubbliche o soggetti privati)

per il periodo dal _____ al _____

Retribuito Non retribuito

La sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro. L'esercizio del predetto incarico verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non pregiudicherà l'assolvimento da parte del sottoscritto di tutti gli impegni derivati dalla propria funzione,

Il sottoscritto si impegna ad adoperarsi per rendere possibile all'Istituto che rilascia autorizzazione la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	
Codice fiscale conferente	
Oggetto dell'incarico	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	
Ogni altro elemento utile	

Data _____

Firma _____

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Mornago

Oggetto: **Anagrafe delle prestazioni - comunicazione incarico svolto**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ C.F. _____, in servizio presso
l'Istituto Comprensivo Completo di Mornago in qualità di _____ comunica di
aver svolto l'incarico di _____.

Pertanto comunica i seguenti dati:

dati incarico

oggetto dell'incarico _____

data di autorizzazione o conferimento ___ / ___ / ____

data inizio ___ / ___ / ____

data fine ___ / ___ / ____

incarico conferito in applicazione di una specifica norma si no

se sì: riferimento normativo _____

numero _____

data ___ / ___ / ____

articolo _____

comma _____

importo¹⁾ _____ previsto presunto

incarico derivante da doveri d'ufficio si no

importo¹⁾ liquidato _____

incarico saldato si no se sì indicare l'anno _____

dati ente committente

denominazione _____

codice fiscale _____

tipologia soggetto conferente²⁾ _____

Luogo e data _____

firma

¹⁾ l'importo si intende al lordo

²⁾ pubblico

privato - persona fisica con CF rilasciato in Italia
privato - persona fisica senza CF rilasciato in Italia
privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia
privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia