



**Accademia nazionale d'arte drammatica Silvio d'Amico**  
 Via Vincenzo Bellini, 16 - 00198 ROMA Tel 06.8543680/2505 Fax 06.91502793  
 C.F. 80218690586 [www.accademiasilviiodamico.it](http://www.accademiasilviiodamico.it)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Alta formazione artistica e musicale

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI**

**Al Direttore dell' Accademia Nazionale d'Arte  
Drammatica "Silvio d'Amico"**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Docente  di ruolo  non di ruolo, in servizio presso

l' Accademia Nazionale d'Arte Drammatica "Silvio d'Amico", disciplina di \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, come modificato e integrato dalla Legge 06.11.2012 n. 190, il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale:

A tal fine **INDICO (tutti i dati sono obbligatori):**

**Tipologia e descrizione dell'incarico** \_\_\_\_\_

**data di conferimento** \_\_\_\_\_ **data di inizio** \_\_\_\_\_ **data di fine** \_\_\_\_\_

**luogo di svolgimento dell'incarico** \_\_\_\_\_

Se conferito in applicazione di una specifica norma, citare gli estremi: \_\_\_\_\_

Se conferito in base ad altri criteri, citarli: \_\_\_\_\_

**Compenso previsto €** \_\_\_\_\_ **Compenso presunto €** \_\_\_\_\_

**DATI DELL' ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO:**

**denominazione dell'Ente** \_\_\_\_\_

**indirizzo** \_\_\_\_\_ **C.F./P IVA** \_\_\_\_\_ **ENTE**  Pubblico  Privato

In relazione alla presente richiesta sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace.

**DICHIARO**

- a) che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Istituto;
- b) che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- c) che non sussistono incompatibilità o conflitti di interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto. Il sottoscritto si impegna, inoltre, a rendere nota all'Amministrazione di appartenenza ogni ulteriore variazione e/o comunicazione riguardante l'incarico suddetto, ai fini degli adempimenti previsti per l'Anagrafe delle prestazioni dei Pubblici Dipendenti.

**ALLEGO**  proposta di incarico  incarico  contratto dell'Ente interessato

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Modulo da presentare prima della data prevista per l'incarico**

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

Roma, \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE**  
**Prof. Francesco Manetti**