

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per prestazione lavoro autonomo occasionale (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D. Leg.vo 165/2001 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
 il _____ Codice fiscale _____ residente a _____
 in Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
 email _____ Tel. _____ docente di _____
 con contratto a tempo Indeterminato/Determinato in servizio presso questa Istituzione scolastica

CHIEDE

Alla S.V. di essere autorizzato/a a svolgere la seguente attività:

Denominazione attività ¹	Data inizio	Data fine

Denominazione soggetto conferente	Pubblico	Privato	Codice Fiscale soggetto conferente

Importo TOTALE LORDO ominicomprensivo previsto o presunto
€/.....

DICHIARA

- di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto è obbligatorio fornire i dati richiesti e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta;
- che i dati indicati sono completi e veritieri;
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi e di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente;
- che l'attività oggetto di richiesta non recherà intralcio al normale svolgimento delle lezioni e non pregiudicherà la presenza e l'impegno nelle attività inerenti il funzionamento dell'Istituto.
- Di acconsentire che i dati di cui sopra verranno inseriti nella banca dati dell'Istituto e in Anagrafe delle Prestazioni;

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt 75 e 76 del DPR 445/2000 inerente la perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

Alessandria, li _____

Firma
