

**SVOLGIMENTO INCARICO EXTRA-ISTITUZIONALE NON SOGGETTO AD AUTORIZZAZIONE**

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi Aldo Moro BA R I**

**Al Preside della Facoltà di \_\_\_\_\_  
S E D E**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso la Facoltà di \_\_\_\_\_,  
Dipartimento di \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ a  
tempo pieno, **comunica** che svolgerà la seguente attività extra-istituzionale<sup>(1)</sup> (**specificare natura e oggetto  
dell'incarico**), **ex l'art. 6, comma 10 della Legge n.  
240/10:** \_\_\_\_\_

Conferita

da<sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

A decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ orario d'impegno: \_\_\_\_\_

a titolo **gratuito**  a titolo **retribuito**  Compenso: € \_\_\_\_\_

Codice fiscale o P. IVA dell'Ente conferente (ai fini dell'anagrafe delle prestazioni di cui al D.L.vo n. 165/2001)

A tal fine dichiara:

di svolgere per supplenza /affidamento: <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

di avere in affidamento i seguenti altri incarichi non compresi nei compiti e doveri di ufficio:  
(4) \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritt\_\_ si impegna ad assolvere ai doveri di ufficio ed agli obblighi derivanti dagli incarichi  
già conferiti da questa Amministrazione; a non svolgere attività che si configuri come libera  
professionale o che determini situazioni di conflitti di interesse con questa Università.**

Bari,

\_\_\_\_\_ firma

(1) Indicare la natura dell'incarico: *Attività di valutazione e referaggio; lezioni e seminari di natura occasionale; attività di collaborazione scientifica e di consulenza; attività di comunicazione e divulgazione scientifica e culturale; attività pubblicistiche ed editoriali....; la durata e l'orario richiesto e, nell'ipotesi in cui sia previsto, il relativo compenso lordo;*

(2) indicare l'esatta denominazione dell'Ente conferente; (3) indicare i corsi di insegnamento e la Facoltà;

(4) elencare gli incarichi conferiti da questa Amministrazione e/o da esterni, che siano in contemporaneo svolgimento con l'incarico oggetto della richiesta.