

Al Chiar.mo Sig. Direttore  
Dipartimento di .....  
SEDE

**OGGETTO:** *Richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di attività didattica/progettazione didattica presso altri Atenei - Enti nazionali o stranieri - Art. 7 – lettere b) e c) del Regolamento d'Ateneo (D.R. 89 del 08/02/2013 e successive modificazioni)*

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
PROF. I FASCIA  PROF. II FASCIA  RICERCATORE   
in regime di impegno **A TEMPO PIENO**  
recapiti telefonici.....SSD.....  
consapevole di quanto previsto in materia di incompatibilità con il regime d'impegno a tempo pieno dalla normativa vigente

**chiede**

ai sensi dell'Art. 6 , co 10 della Legge 240/2010 e dell'Art. 7 del Regolamento d'Ateneo, di essere autorizzato/a a svolgere il seguente incarico <sup>1</sup> :

- didattico (insegnamento o modulo didattico) nell'ambito di CdS di I, II, III ciclo, Corsi professionalizzanti istituiti presso Università e enti pubblici e privati, anche stranieri
- di progettazione didattica nell'ambito di CdS di I, II, III ciclo , Corsi professionalizzanti istituiti presso Università e enti pubblici e privati, anche stranieri
- attività formativa (didattica e di assistenza didattica) a carattere non occasionale (svolte quindi oltre il limite di 15 ore annue a favore dello stesso committente)

Conferito da.....C.F./Partita IVA.....  
dal ..... al .....impegno previsto in ore n.....a titolo (**CAMPI OBBLIGATORI**):

- gratuito**  **retribuito, con un compenso presunto pari a €.....**
- Dichiara, altresì:
- che tale incarico non interferirà con il regolare assolvimento degli obblighi didattici e che nel periodo di riferimento (A.A.....) svolgerà n.....ore complessive di didattica frontale istituzionale
  - non è stato autorizzato a svolgere altri incarichi didattici fuori Ateneo
  - è stato autorizzato a svolgere i seguenti incarichi didattici fuori Ateneo :
- .....per n. ore complessive.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e comunque di essere stato previamente avvertito/a delle sanzioni comminate dalla legge per le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e per l'uso dei medesimi, previste dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000. L'Amministrazione si riserva di effettuare idonei controlli circa quanto dichiarato.

Data ..... Firma .....

Visti gli Articoli 3, 4, 7, 9, 12 del Regolamento d'Ateneo, **verificato nello specifico il rispetto del parametro richiamato nell'Art. 7 – lett b) del Regolamento:**

- AUTORIZZA lo svolgimento dell'incarico, relativamente al quale non potrà essere utilizzata la P. IVA
- NON AUTORIZZA lo svolgimento dell'incarico (motivazione).....  
Autorizzazione prot..... Titolo..... del.....

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI .....

**L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA A TRASMETTERE IL PRESENTE NULLA OSTA AL DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA ENTRO 15 GG DAL RELATIVO RILASCIO (ART. 53 D.Lgs.vo 165/2001). A questo fine si invita il Dipartimento a inviare la presente autorizzazione, non oltre tale termine a: APOS – SETTORE STATO GIURIDICO DOCENTI – UFFICIO AFFARI GENERALI**

<sup>1</sup> Art. 7 co 1 – lettera B) – L'autorizzazione è prevista per anno accademico. In relazione ad incarichi didattici e di progettazione didattica reiterati tra le stesse parti oltre il terzo anno consecutivo, questa è subordinata alla stipula di apposita convenzione tra gli enti interessati ove gli incarichi comportino un impegno superiore alle 40 ore annue. Sono esclusi dal presente obbligo di stipula della convenzione gli incarichi conferiti dagli enti esteri, dagli enti partecipati e di sostegno dell'Ateneo .

**INCARICHI DIDATTICI: MODULO DA TRASMETTERE AL COMMITTENTE  
UNITAMENTE AL NULLA OSTA DEL DIPARTIMENTO**

AL MAGNIFICO RETTORE  
ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITA' DI  
BOLOGNA  
AREA DEL PERSONALE- Settore Stato Giuridico Docenti  
Ufficio Affari Generali  
Piazza Verdi, 3  
40126 BOLOGNA

**PROSPETTO TRASMISSIONE DATI ANAGRAFE NOMINATIVA INCARICHI  
PUBBLICI E PRIVATI - ART. 53 D.LGS. 30/03/2001, N.165 - ART. 1 - co 42 - L. 190/2012**

**N. FAX UFFICIO UNIBO APOS - 051/2098996  
apos.affarigenerali-doc@unibo.it**

<b>DATI RELATI AL DIPENDENTE</b>	
COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
<b>DATI INCARICO</b>	
AMMINISTRAZIONE/ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO	
CODICE .FISCALE./P.I. DELL'ENTE CHE HA CONFERITO L'INCARICO	
NATURA DELL'INCARICO	<input type="checkbox"/> Docenza <input type="checkbox"/> Attività di formazione ai pubblici dipendenti <input type="checkbox"/> Relatore nell'ambito di convegno/conferenza <input type="checkbox"/> Relatore nell'ambito di un seminario <input type="checkbox"/> Consulenza (professionale/di ricerca) avente il seguente oggetto : _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Altro : _____ _____ _____
DATA INIZIO INCARICO	
DATA FINE INCARICO	
COMPENSO LORDO PREVISTO	

COMPENSO LORDO LIQUIDATO	IMPORTO € _____ EROGAZIONE EFFETTUATA: <input type="checkbox"/> A SALDO <input type="checkbox"/> IN ACCONTO
ESTREMI NOTA AUTORIZZAZIONE dell'Università di Bologna	
ANNO E MESE DI LIQUIDAZIONE	

Data

FIRMA