



MODULO AUTORIZZAZIONE INCARICHI DOCENTI A TEMPO PIENO IN ASSISTENZA
IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria di Negrar

Al Rettore dell'Università di Verona

Al Direttore del Dipartimento di _____

da inviare almeno **30 giorni prima** dell'evento a servizio.personaledocente@ateneo.univr.it completa del **parere del Direttore Sanitario e del Direttore di Dipartimento e della proposta di incarico.**

AUTORIZZAZIONE PER INCARICHI EXTRA-ISTITUZIONALI

(art. 53 D.Lgs. 165/2001 – art. 6 Legge n. 240/2010 - "Regolamento per l'autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali del personale docente e ricercatore")

Il sottoscritto _____ qualifica _____ inserito in assistenza presso l'IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria di Negrar, chiede l'autorizzazione a svolgere il seguente incarico extra-istituzionale:

Soggetto conferente:

ragione sociale _____ pubblico privato - indirizzo: _____
PEC/e-mail _____ codice fiscale _____

Tipologia incarico:

- incarichi di progettazione didattica e incarichi didattici a titolo oneroso o gratuito, configurabili come insegnamenti o moduli d'insegnamento presso Università ed enti pubblici e privati, anche stranieri;
- incarichi presso enti o organi costituzionali e di rilevanza costituzionale, enti ed organismi di rilevanza sovranazionale e internazionale, autorità amministrative indipendenti e di garanzia, salvo quanto disposto dall'art. 13 del DPR n. 382 dell'11 luglio 1980;
- incarichi istituzionali e gestionali presso enti pubblici e privati senza scopo di lucro, ad eccezione delle ipotesi in cui il dipendente sia posto in posizione di aspettativa, di comando o di fuori ruolo;
- incarichi istituzionali, purché riconducibili a funzioni di mera rappresentanza e comunque privi di deleghe operative, nelle società a prevalente partecipazione pubblica, anche aventi fini di lucro. Resta fermo quanto disposto dall'art. 13 del DPR n. 382 dell'11 luglio 1980;
- incarichi di componente di organi di amministrazione che non comportino alcuno specifico compito gestionale, incarichi di componente di collegio sindacale, di collegio dei revisori dei conti, di organi con funzioni di vigilanza e di controllo;
- incarichi di arbitro o di segretario di arbitrato, di consulente di commissione di collaudo di opere pubbliche, fermo quanto disposto dall'art. 61, comma 9, della legge n. 133/2008;
- attività di interprete e di traduttore a meno che non configuri l'utilizzazione economica, in qualità di autore o inventore, di opere dell'ingegno;
- partecipazione a commissione di concorso o di esame di Enti pubblici o privati;
- partecipazione a commissioni giudicatrici di procedure ex d.lgs.163/06 e ss. mm.;
- partecipazione ad organi collegiali di consulenza tecnico scientifica dello Stato, degli enti pubblici e a partecipazione pubblica, degli enti di ricerca e cultura in genere. Tra tali attività rientrano la partecipazione a comitati tecnici, commissioni ministeriali, di concorso, di gara, nonché l'attività di componente di nuclei di valutazione;
- ogni altro incarico retribuito, ivi comprese le attività di collaborazione e di consulenza professionale a carattere di occasionalità, purché non incompatibile con il ruolo universitario ai sensi degli artt. 2 e 5 del regolamento.

Indicare se la prestazione è a favore di SPIN-OFF dell'Università di Verona: SI NO

presso il quale si riveste la carica di socio o di componente di organo di amministrazione: SI NO

Descrizione attività oggetto dell'incarico _____

modalità di svolgimento dell'incarico _____

per il periodo dal _____ al _____ impegno previsto (giorni/ore) _____

compenso lordo previsto o presunto _____ euro.

Dichiara che tale incarico non è in conflitto di interessi, anche potenziale, è compatibile con l'assolvimento dei propri compiti istituzionali, non rientra nell'esercizio di attività libero professionale e sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro e della struttura di appartenenza.



Luogo e data _____ firma _____

PARERE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI _____

Il Direttore del Dipartimento accertato che il suddetto incarico:

- è compatibile con i compiti didattici, di servizio agli studenti e di ricerca del richiedente
 non è compatibile con i compiti didattici del richiedente per i seguenti motivi: _____

non determina situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53, comma 7, D. Lgs. 165/2001)

determina situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per i seguenti motivi: _____

non arreca pregiudizio al prestigio e all'immagine dell'Università

arreca pregiudizio al prestigio e all'immagine dell'Università per i seguenti motivi: _____

non prevede lo svolgimento di prestazioni in favore del Dipartimento o affidate da quest'ultimo a SPIN OFF dell'Università di Verona nell'ambito di rapporti contrattuali

ESPRIME PARERE

- favorevole** allo svolgimento del suddetto incarico
 non favorevole allo svolgimento del suddetto incarico.

data _____ timbro _____ firma _____

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

Il Direttore Sanitario dell'IRCSS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria di Negrar, accertato che il suddetto incarico:

- non lede l'immagine e il nome dell'IRCSS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria;
- non è interessato da situazioni o condizioni che possano determinare conflitto di interessi anche potenziale con le funzioni istituzionali svolte dal dipendente, riguardo sia alla natura dell'incarico che al committente (il quale non risulta destinatario dell'attività istituzionale del dipendente);
- non è svolto per un committente sottoposto alla vigilanza e al controllo dell'IRCSS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria;
- è compatibile con l'attività lavorativa del dipendente e non ne compromette il regolare svolgimento;
- è svolto al di fuori dell'orario di servizio;

esprime parere **favorevole** allo svolgimento dell'incarico

OVERO

esprime parere **non favorevole** per le seguenti motivazioni

data _____ timbro _____ firma _____