

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

**Richiesta di autorizzazione, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs 165/01 e s.m.i. e dell'art.6 della Legge 240/10 e s.m.i., allo svolgimento degli incarichi extra-istituzionali** da parte dei professori, ricercatori anche a tempo determinato, esclusi gli incarichi per attività didattiche.

*La presente richiesta dovrà essere presentata almeno 30 giorni prima dell'inizio dell'attività stessa, e comunque non oltre 7 giorni dalla comunicazione dell'incarico.*

**L'attività non può in alcun modo avere luogo senza il rilascio della preventiva autorizzazione.**

*In presenza di incarichi conferiti precedentemente ad assunzione, trasferimento od opzione per il regime a tempo pieno, al fine del completamento dei medesimi e per verificare la compatibilità con il diverso regime, deve essere presentata nuova domanda.*

**Da compilare a cura del richiedente**

---

Al Preside della Facoltà di LETTERE E FILOSOFIA

Cognome e nome: .....

Codice Fiscale: .....

Qualifica ..... Tempo Pieno/Definito/Determinato: .....

SSD: .....

Dipartimento di .....

Ente che conferisce l'incarico: .....

Tipologia:

- Ente Pubblico
- Ente Privato
- Estero

Codice Fiscale dell'Ente conferente .....

Sede Legale Ente: .....

Oggetto dell'incarico .....

.....

Data inizio incarico: .....

Data fine incarico: .....

Importo lordo del compenso: .....

*(nel caso non fosse stato ancora stabilito l'ammontare del compenso, il sottoscritto si impegna fin d'ora a comunicarlo all'amministrazione entro quindici giorni dalla formalizzazione del medesimo importo).*

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del "Regolamento per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extra-istituzionali dei professori e ricercatori universitari", che il presente incarico riveste carattere occasionale e che il suo svolgimento non ostacolerà in alcun modo il corretto adempimento degli obblighi istituzionali con riferimento anche al proprio impegno orario complessivo.

Tale incarico è altresì coerente con gli interessi disciplinari del sottoscritto.

Data .....

Firma .....

---

VISTO il parere favorevole del Dipartimento di .....  
espresso dal Direttore con atto (allegato) prot. n. ....del ....., oppure  
espresso dal Consiglio di Dipartimento nella seduta del ..... (si allega estratto di verbale)

VISTO quanto sopra si attesta l'accoglimento della domanda e, sentito il parere della Giunta di Facoltà  
del .....,

si autorizza

**NON** si autorizza

ai sensi normativa vigente e del "Regolamento per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi  
extra-istituzionali dei professori e ricercatori universitari" dell'Università di Roma La Sapienza emanato con  
D.R. 2341/2013.

---

Data ..... Prot. Presidenza.....

Il Preside