**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II”**

**IN CASO DI TRASMISSIONE DELL’ISTANZA VIA FAX AL N. 081/2537731, O VIA PEC (dal proprio account di PEC a:** **updr@pec.unina.it** **), ALLEGARE ANCHE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**Oggetto: Comunicazione attività liberamente esercitabile ai sensi del regolamento di Ateneo *per l’autorizzazione di professori e ricercatori universitari allo svolgimento di incarichi extraistituzionali.***

Il/La sottoscritto/a

nato/a a \_ (prov. \_ ) il / / C.F. \_ \_

residente in \_ \_ (prov. \_ \_) alla Via

* + 1. \_ tel. , indirizzo P.E.C.\_ @personalepec.unina.it,

□

□

□

□

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Professore di I Fascia** |  |  **Professore di II Fascia** |
|  **Ricercatore** |  |  **Ricercatore a tempo determinato** |
| **con regime di impegno** |  a tempo pieno |  a tempo definito |

in servizio presso il Dipartimento di ,

□

□

## COMUNICA

alla M.V. che svolgerà il seguente incarico liberamente esercitabile *(descrizione dell’incarico)*:

 \_ \_ \_

 \_ \_ \_ L’incarico sopra descritto:

* + - * rientra nella fattispecie indicata all’art. 4, comma 1, lett. \_ , del Regolamento indicato in oggetto;
			* è a titolo ***gratuito*** a titolo ***retribuito*** per l’importo lordo complessivo di Euro *(anche presunto)*

* + - * si svolgerà nel periodo dal al per un numero complessivo di ore

 \_.presso: \_ \_ \_

*(denominazione del soggetto che conferisce l’incarico)* ente pubblico ente privato

 \_ \_con sede in

codice fiscale o partita IVA

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del relativo *Regolamento di Ateneo per l’autorizzazione di professori e ricercatori universitari allo svolgimento di incarichi extraistituzionali*, e dell’art. 3 del D.P.C.M. 23.3.2012 e s.m.i, è consapevole che:

* il presente incarico, congiuntamente alle altre attività extraistituzionali svolte, sia liberamente esercitabili che soggette ad autorizzazione, non deve comportare nell’anno solare di riferimento il superamento di *n. 750 ore per il personale a tempo pieno e 375 ore per il personale a tempo definito;*
* il trattamento retributivo percepito annualmente, comprese le indennità e le voci accessorie nonché le remunerazioni per incarichi o consulenze conferiti da amministrazioni pubbliche diverse da quella di appartenenza, nonché gli importi derivanti da trattamenti pensionistici o assimilati, non deve essere

superiore al trattamento economico annuale complessivo spettante per la carica di Primo Presidente della Corte di Cassazione, di cui all’art. 3 del citato D.P.C.M del 23/3/2012 e s.m.i.

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che lo svolgimento del suindicato incarico:

* non compromette l’assolvimento dei propri compiti istituzionali;
* non configura un conflitto di interessi con codesto Ateneo;
* non comporta il superamento dei predetti limiti relativi al numero di ore di cui al relativo Regolamento di Ateneo;
* non comporta, altresì, il superamento del limite massimo retributivo fissato dall’art. 3 del citato D.P.C.M.;
* nell’ipotesi di attività di collaborazione scientifica e di consulenza, l’incarico stesso non si configura come esercizio di attività libero-professionale;
* non comporta il pagamento del compenso mediante emissione di fattura.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione relativa all’incarico in questione (durata, compenso, etc.);

## DICHIARA, altresì,

* di impegnarsi a presentare all’Amministrazione, entro il 30 novembre, la dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi e consulenze conferiti da pubbliche amministrazioni diverse da quella di appartenenza, come da modello pubblicato sulla pagina web http://www.unina.it/documents/11958/18576940/DOCRIC\_Dichiarazione\_ricognitiva\_incarichi.pdf;

# Firma

Napoli, lì

RICEVUTA A CURA DEL PERSONALE DELL’UFFICIO CARRIERE PERSONALE DOCENTE E RICERCATORE In data / /

**Identificazione del richiedente** (ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n.445 del 28.12.00)

Cognome:……………………………………………………………………….Nome……………...………………......

Nato a ................................................. Prov……… il / / Documento di Riconoscimento …………………

……………………………………………n.……………… rilasciato da il / /

Il Dipendente Addetto *(cognome)*………………………………… …………………*(nome)* ……………………………

Firma del Dipendente

## IN CASO DI TRASMISSIONE DELLA COMUNICAZIONE VIA FAX AL N. 081/2537731, O VIA PEC (dal

**proprio account di PEC a:** **updr@pec.unina.it** **), ALLEGARE ANCHE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

***Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali***

*“I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.*

*Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina.it* *; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati:* *rpd@unina.it* *;PEC:* *rpd@pec.unina.it* *. Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul Sito dell’Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy*](http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy)*.“*