**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: Richiesta di autorizzazione per lo svolgimento di incarico extraistituzionale (compresi gli incarichi di insegnamento presso altri Atenei o Enti).**

# Il/La sottoscritto/a \_ \_ \_ \_\_\_

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

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

c.a.p.\_ tel. , indirizzo P.E.C. \_ @personalepec.unina.it,

in servizio presso il Dipartimento di ,

**con regime di impegno □** a tempo pieno □ a tempo definito

* **Professore di II Fascia**
* **Ricercatore a tempo determinato**
* **Professore di I Fascia**
* **Ricercatore**

**CHIEDE**

alla M.V. l’autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale *(descrizione dell’incarico)*

# rientrante nella seguente tipologia:

## incarico di insegnamento superiore a 12 ore presso altro Ateneo o Ente

*(e comunque cumulativamente con altri incarichi di insegnamento presso altro Ateneo o Ente non superiore a 70 ore per anno accademico);*

## funzioni di ricerca;

* *compiti istituzionali e gestionali senza vincolo di subordinazione presso enti pubblici e privati senza scopo di lucro;*

## attività didattica e di ricerca presso università o enti di ricerca esteri;

## attività in applicazione di specifica norma di legge: (indicare la normativa di applicazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo presunto dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per un numero complessivo di ore \_\_\_

□ a titolo ***gratuito ovvero*** □ a titolo ***retribuito****,* per l’importo lordo complessivo (anche presunto) di **€ \_\_\_** ,00 presso: ***(denominazione del soggetto che propone l’incarico)*** □ **ente pubblico** □ **ente privato**

#  \_ \_ \_ \_\_\_\_

 \_ \_ \_ \_\_\_\_ \_con sede in \_ \_ \_ \_

codice fiscale o partita IVA \_ .

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dei vigenti Regolamenti di Ateneo, in particolare del Regolamento per l’autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali ovvero del Regolamento per il conferimento di incarichi di didattici, e dell’art. 3 del DPCM 23/3/2012 e s.m.i., è consapevole che:

### per il solo caso di incarico di insegnamento:

* *In ciascun anno accademico i professori di 1^ e 2^ fascia, i ricercatori (compresi i ricercatori a tempo determinato titolari di contratti stipulati ai sensi dell’art. 24 L. 240/2010 s.m.i.) possono svolgere, oltre il carico didattico istituzionale, incarichi di attività didattiche, mediante affidamento a titolo gratuito o retribuito, in misura complessiva non superiore a 180 ore, senza possibilità di deroghe. Di tali 180 ore* ***massimo 70 ore possono essere svolte presso altri Atenei o Enti****;*
* *Non rientrano nel limite massimo di 70 ore che possono essere svolte presso altri Atenei o Enti, le ore per gli incarichi affidati presso Corsi di studio svolti in convenzione con altri Enti.*
* *Relativamente ai ricercatori a tempo indeterminato concorrono al raggiungimento del suddetto limite di 180 ore anche i corsi e moduli curriculari attribuiti ai sensi dell’art. 6, comma 4, L. 240/2010 s.m.i (prof. aggregato);*
* *In caso di Università non statali il nulla osta potrà essere rilasciato solo previa stipula di apposita Convenzione;*
* *L’autorizzazione per lo svolgimento di incarichi didattici non può essere chiesta dai professori di ruolo e dai ricercatori universitari durante il periodo di congedo per motivi di studio o di ricerca scientifica, ai sensi dell’art. 17 D.P.R. 11/7/1980 n.382 s.m.i., dell’art. 10 L.18/3/1958 n.311 s.m.i. o dell’art. 8 L.349/1958;*

### per tutti gli altri incarichi extraistituzionali:

* *per gli incarichi pluriennali la richiesta di autorizzazione deve essere rinnovata di anno in anno;*
* *l’incarico di cui si chiede l’autorizzazione, congiuntamente alle altre attività extraistituzionali svolte, comprese le attività liberamente esercitabili, 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:

- **□** di aver svolto **□** di svolgere, nel corso dell’anno di riferimento della presente richiesta, i seguenti altri incarichi extraistituzionali e/o attività liberamente esercitabili ai sensi rispettivamente degli artt. 5 e 4 del citato Regolamento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **□** di svolgere o **□** di non svolgere attualmente attività gestionali affidate dall’Ateneo;
* di impegnarsi a non superare i predetti limiti relativi al numero di ore di cui ai suindicati Regolamenti di Ateneo;
* di impegnarsi a non superare, altresì, il limite massimo retributivo fissato dall’art. 3 del citato D.P.C.M.;
* 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>;
* che l’incarico per il quale chiede l’autorizzazione non rientra fra le “*attività assolutamente incompatibili*” con il proprio status di Professore/Ricercatore ai sensi dei citati Regolamenti;
* che il pagamento del compenso previsto per lo svolgimento dell’incarico per il quale chiede l’autorizzazione non avverrà mediante emissione di fattura;
* di comunicare ogni eventuale variazione relativa all’incarico per il quale chiede l’autorizzazione (durata, compenso, etc.);
* di essere consapevole che:
1. i dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti che non siano stati **previamente** autorizzati dall’amministrazione di appartenenza;
2. in caso di inosservanza del succitato divieto, salve le più gravi sanzioni e ferma restando la responsabilità disciplinare, il compenso dovuto per le prestazioni eventualmente svolte senza l’autorizzazione deve essere versato dall’erogante o, in difetto, dal percettore, nel conto dell’entrata del bilancio di codesta Amministrazione;
3. ai sensi di quanto disposto dal DR 2858/2015, in attuazione delle misure anticorruzione previste dal PTPCT dell’Ateneo, non si possono richiedere autorizzazioni allo svolgimento di attività extra istituzionali se non sono state prodotte nel triennio precedente almeno 2 pubblicazioni, come definite dall’Anvur, valide ai fini della VQR, quale requisito minimo previsto dalla vigente normativa regolamentare di Ateneo ai fini della Valutazione individuale di Ateneo.

### Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che il riscontro alla presente richiesta sarà trasmesso per via telematica all’indirizzo P.E.C. sopra indicato.

Napoli, lì

Firma

 \_ \_

L’attività extraistituzionale cui si riferisce la presente richiesta di autorizzazione ***non rappresenta detrimento delle attività didattiche e scientifiche*** affidate al\_ \_ *(Nominativo Richiedente)* e non determina una situazione di conflitto di interessi con l’attività istituzionale della struttura di afferenza

# Napoli, lì

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(timbro e firma del Direttore del Dipartimento)***

L’attività extraistituzionale cui si riferisce la presente richiesta di autorizzazione ***non rappresenta detrimento delle attività gestionali*** *(Depennare nell’ipotesi in cui il richiedente non svolga attività gestionali).*

# Napoli, lì

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’attività extraistituzionale cui si riferisce la presente richiesta di autorizzazione ***non rappresenta detrimento delle attività assistenziali del Dipartimento ad Attività Integrata (DAI)*** di ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***affidate al \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_*(Nominativo Richiedente)*

*(Riservato al personale docente e ricercatore che svolge attività assistenziale presso i DAI)*

# Napoli, lì

## Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(timbro e firma del Direttore del DAI)***

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

|  |
| --- |
| **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. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina.it**; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati* *rpd@unina.it**; PEC:* *rpd@pec.unina.it* *. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l’Ufficio Personale Docente e Ricercatori agli indirizzi:* *updr@unina.it**; oppure PEC:* *updr@pec.unina.it**. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. 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) |