



Alla c.a. del **Direttore Generale**  
 Azienda U.L.S.S. 2 Marca Trevigiana  
 Via Sant'Ambrogio di Fiera, 37  
 31100 TREVISO

**Comunicazione di svolgimento attività extraistituzionale ai sensi dell'art. 53  
 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165**

(N.B.: da presentare almeno 20 gg prima dell'inizio dell'attività)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
 Assunto a tempo  determinato  esclusivo  tempo pieno  
 Rapporto di lavoro  indeterminato  non esclusivo  part-time \_\_\_\_\_ %  
 Profilo professionale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
 In servizio presso l'U.O./Servizio \_\_\_\_\_  
 dell'Ospedale di \_\_\_\_\_ oppure Distretto s.s. di \_\_\_\_\_

- Visto il "Regolamento per l'autorizzazione di incarichi ed attività extraistituzionali" approvato dal Direttore Generale con deliberazione del 12 gennaio 2006, n.32;
- Visto il "Codice di comportamento dei Dipendenti Pubblici" emanato con D.P.R. n. 62/2013;

**COMUNICA CHE**

**ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.**

intende svolgere la seguente attività extraistituzionale, saltuaria ed occasionale:

**(scegliere l'attività tra quelle sotto elencate, se non contemplata utilizzare il Modulo B)**

- Collaborazione editoriale a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
- Utilizzazione economica quale autore o inventore di opere dell'ingegno e di invenzioni industriali;
- Partecipazione e convegni, conferenze e seminari in qualità di relatori;
- Incarico per il quale è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate;
- Incarico per lo svolgimento del quale il/la dipendente è posto/a in posizione di aspettativa, di comando o di fuori ruolo;
- Incarico conferito dalle organizzazioni sindacali a dipendenti presso le stesse distaccati o in aspettativa non retribuita;
- Attività di formazione diretta ai Dipendenti della Pubblica Amministrazione;
- Incarichi di docenza e di ricerca scientifica, conferiti da Istituti di istruzione, da Università e/o Enti di ricerca;
- Attività di carattere artistico e/o sportivo, salvo il caso in cui si tratti di attività di tipo professionale;
- Partecipazione in qualità di socio a società di capitali, senza assunzione di cariche sociali né di compiti gestionali di nessun genere;
- Iscrizione ad albi professionali, fermo restando il divieto di svolgimento di attività libero-professionali;
- Attività gratuite presso associazioni di volontariato o cooperative a carattere socio-assistenziale senza scopo di lucro;

**Obbligatorio allegare alla presente la lettera di incarico del Committente.**

Breve descrizione della prestazione: \_\_\_\_\_

Svolta per conto dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

P.IVA o C.F. dell'azienda e/o Ente \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Email o PEC \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

Dichiara che tale attività comporterà un impegno di \_\_\_\_\_ (numero ore settimanali, mensili, o di giornate annue) nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ **luogo in cui si terrà l'attività in modo prevalente** \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre:

- che l'incarico/attività non rientra tra i compiti e i doveri del Servizio di assegnazione e non arreca pregiudizio al corretto e regolare svolgimento delle attività istituzionali;
- non sussistono motivi di incompatibilità né concorrenzialità con i soprarichiamati compiti, né altro conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana;
- l'attività / incarico verrà svolto senza utilizzo di beni, mezzi o attrezzature dell'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana;
- che l'incarico/attività verrà svolto rigorosamente fuori dall'orario di servizio quindi in regime di ferie, in flessibilità oraria giornaliera, in giornate comunque non lavorative, in aspettativa solo nei casi previsti nel Regolamento aziendale sopracitato;
- di non trovarsi in debito orario con l'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana;
- che si impegna, in ogni caso, ad **assicurare il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento dei compiti** d'ufficio assegnati;
- non arreca pregiudizio al prestigio e all'immagine dell'Azienda ULSS 2;
- che non sussistono le incompatibilità secondo quanto previsto dal Codice di Comportamento dei Dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni emanato con D.P.R. n. 62 del 16.04.2013 e di cui al Codice di Comportamento dei Dipendenti dell'ULSS 2 Marca Trevigiana.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Da compilare a cura del Direttore di struttura immediatamente sovraordinato.*

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

Direttore/Responsabile della struttura \_\_\_\_\_

**Esprime parere**

**FAVOREVOLE**  **NON FAVOREVOLE** per le seguenti motivazioni:

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del Direttore/responsabile di struttura)