



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

MODULO A/1 - COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' EXTRAISTITUZIONALI CONSENTITE
(ai sensi dell'art. 27 CCNL AFAM 2005)

**Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di
Carrara
Prof. Luciano Massari**

Il/la sottoscritto/a docente dell'Accademia di Belle Arti di Carrara

NOME e COGNOME _____

Docente di _____

a tempo indeterminato a tempo determinato

- vista la seguente normativa: *Decreto Legislativo 297/1994 artt.267, 268, 273 e 508; Decreto Legislativo 165/2001 articolo 53; L. n. 190/2012, CCNL AFAM del 16 febbraio 2005, art. 27; nota del MIUR n. 3305 del 29 maggio 2014;*
- relativamente all'anno accademico _____/_____;

COMUNICA

lo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale presso:

DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (pubblico/privato)	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE O PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO	
BREVE DESCRIZIONE DELL'INCARICO	
DATA INIZIO	



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

DATA FINE	
------------------	--

Sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace, dichiaro:

- che l'incarico **non** comporta l'obbligo di comunicazione all'anagrafe delle prestazioni, ex art.53, comma 11 e seguenti del D.Lgs. 165/2001, in virtù dell'art. 53, comma 6, del D.Lgs. 165/2001;
- che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Accademia
- che lo svolgimento dell'incarico non si configura come attività di lavoro subordinato;
- che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- che non sussistono incompatibilità o conflitti d'interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto.

Carrara, _____

(firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA, per le seguenti motivazioni:

Carrara, _____

Il Direttore
Prof. Luciano Massari