



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

**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 e assistenti del ruolo ad esaurimento, esclusi gli incarichi per attività didattiche.**

Al Preside della Facoltà

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/Partita IVA 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.....

---

### DA COMPILARE A CURA DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

VISTO parere favorevole del Direttore del Dipartimento di .....

prof..... del ..... Firma del Direttore di Dipartimento .....

---

### DA COMPILARE A CURA DEGLI UFFICI DI PRESIDENZA

VISTO quanto sopra si attesta l'accoglimento della domanda

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

Data..... Preside.....

*La presente richiesta dovrà essere presentata almeno 30 gg. prima dell'inizio dell'attività stessa e, cmq 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.*