

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE/COMUNICAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI INCARICHI**

**EXTRAISTITUZIONALI**

(*ex art. 53 D.Lgs 165/2001 e s.m.i. e Determinazione n.60 del 15/02/2023 di adozione del “Regolamento in materia di incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento degli incarichi extraistituzionali*”)

**Al Responsabile OGP**

protocollo@pec.agid.gov.it

Al Dirigente dell’Area/Ufficio

[NOME AREA]

[NOME COGNOME DIRIGENTE]

[EMAIL DIRIGENTE]

Al Responsabile

della Prevenzione della Corruzione

e della Trasparenza

[EMAIL RPCT]

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

**C.F.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente AgID con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□a Tempo Pieno □a Tempo Parziale con prestazione lavorativa <50%

**VISTO**

Il Regolamento in materia di incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali

 □**CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE** □**COMUNICA**

**►** a/di svolgere l’incarico extraistituzionale (*descrizione dell’oggetto dell’incarico*) - (*solo se è prevista autorizzazione:* di cui all’allegata lettera di incarico)

► in favore di (indirizzo completo, indirizzo e-mail e codice fiscale/partita IVA del soggetto conferente)

Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

► da svolgere il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

□per l’intera giornata

□dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

► dal giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□►per un compenso presunto lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□►a titolo gratuito

□► con il solo rimborso delle spese documentate

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni

mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

a) che l’incarico non rientra tra i compiti istituzionali, e non incide nel puntuale e corretto svolgimento dei compiti

d’ufficio;

b) che l’incarico è svolto al di fuori dell’orario di lavoro;

c) che l’impegno derivante dal presente incarico non è prevalente rispetto ai compiti istituzionali e non interferisce con l’attività istituzionale prestata presso AgID;

d) che non sussistono cause di incompatibilità, sia di diritto sia di fatto;

e) che l’incarico non dà luogo a conflitti di interesse attuali o potenziali a carico del dipendente;

e) che l’incarico non rientra nel contesto di accordi di carattere generale tra Agid e istituzioni esterne per l’erogazione della formazione alle PA e a terzi (CRUI, Formez);

f) che l’incarico è conforme alla [Policy di comunicazione esterna di AgID](https://trasparenza.agid.gov.it/moduli/downloadFile.php?file=oggetto_allegati/221361234300O__OPolicyComunicazioneAgid_v.0.1.pdf).

In ordine alla situazione di **conflitto di interessi**, **anche potenziale** dichiara altresì che l’incarico:

* non è riferito a materie nelle quali Agid svolge le sue funzioni istituzionali di Regolazione, Vigilanza o attività sanzionatoria;
* è riferito a materie nelle quali Agid svolge le sue funzioni istituzionali. Per tale ragione dichiara di aver condiviso il contenuto dell’intervento con il proprio Dirigente, con il Dirigente dell’ufficio competente per l’attività e con il servizio comunicazione.

Il Dipendente

PER LE SOLE AUTORIZZAZIONI

Il Responsabile, vista la dichiarazione resa dall’interessato, esprime parere favorevole in ragione dell’assenza di cause di incompatibilità, sia di diritto sia di fatto, o situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano pregiudicare la prestazione lavorativa, l’esercizio imparziale delle funzioni e l’interesse prevalente di AgID.

Il Responsabile dell’Ufficio/Area di appartenenza

**AGID | via Liszt, 21 – 00144 Roma |** **protocollo@pec.agid.gov.it** **|** [**www.agid.gov.it**](http://www.agid.gov.it) **| tel. 06 85264.1**

Presidenza del Consiglio dei Ministri