



Istituto Omnicomprensivo "Don Bosco - E. Majorana" - Troina

Via Raffaello Sanzio, 21 - 94018 Troina (EN) - Tel/fax 0935 657806
Cod. Fisc. n. 81001110865 - Cod. Mecc. ENIC81800T
E-mail: enic81800t@istruzione.it - pec: enic81800t@pec.istruzione.it
www.icdonboscotroina.edu.it

Al personale docente

Al personale ATA

Al DSGA

Agli atti della scuola

Sul sito web

ISTITUTO OMNICOMPENSIVO " DON BOSCO - ETTORE MAJORANA" - TROINA
Prot. 0009880 del 12/09/2024
VII (Uscita)

Oggetto: Autorizzazione allo svolgimento della libera professione per l'anno scolastico 2024/2025 e richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati

1) Autorizzazione a svolgere la libera professione e attività di prestazioni occasionali

Si comunica al personale interessato che è possibile presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione. Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile e deve essere compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio, ai sensi dell'articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297.

L'autorizzazione è condizionata alle disposizioni generali che stabiliscono la temporaneità e l'occasionalità dell'incarico, la necessità che l'attività svolta non sia in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione e la compatibilità dell'impegno con l'attività lavorativa di servizio.

I dipendenti con contratto part-time che non superano il 50% della prestazione obbligatoria possono svolgere un'altra attività lavorativa, sia come dipendente (mai con una amministrazione pubblica) sia come lavoratore autonomo, a condizione che tali attività non comportino un conflitto di interesse con la specifica attività di servizio del dipendente.

1) Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'istituto da parte di altri soggetti pubblici e privati

Si richiama l'attenzione del personale docente e ATA sulla circ. prot. 1584/Sip/Segr. datata 29/07/2005 del MIUR riguardante l'oggetto. Come è noto, per i dipendenti pubblici vige il divieto di svolgere incarichi retribuiti che non siano stati conferiti o preventivamente autorizzati dalle amministrazioni alle quali appartengono. L'art 53, comma 7 del D.L.vo 165/2001 ha ribadito l'obbligo per i soggetti (siano essi pubbliche amministrazioni, enti pubblici economici o privati) che intendono conferire incarichi retribuiti, di richiedere, preventivamente, l'autorizzazione alle amministrazioni di appartenenza dei dipendenti stessi. Le predette amministrazioni hanno 30 giorni di tempo dalla ricezione della richiesta per pronunciarsi.

Al fine di evitare l'irrogazione delle sanzioni previste dal sopra richiamato art.53, è doveroso il rispetto dei termini di legge per acquistare la prescritta autorizzazione che non può, in quanto tale, essere concessa a sanatoria per incarichi già conferiti e addirittura espletati e come tali passibili di sanzioni. La richiesta, redatta sul modulo allegato, deve essere inoltrata a questo istituto prima del conferimento

dell'incarico, nel rispetto dei tempi per istruire la pratica, tenuto conto che comunque l'amministrazione ha tempo 30 giorni dalla ricezione dell'istanza per concedere la prescritta autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Santangelo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, c.2 D.Lgs 39/93

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto OMNICOMPRESIVO di
Troina (En)

Oggetto: richiesta autorizzazione libera professione/collaborazioni occasionali.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto, in qualità di

Docente

Ata

con contratto a tempo

Indeterminato, monte ore settimanale/....

Determinato, monte ore settimanale/.....

iscritto al seguente Albo professionale e/o Elenco speciale _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2024/25 l'autorizzazione, ai sensi delle vigenti disposizioni, ad esercitare l'attività di:

Docenza di _____ c/o _____ C.F. o Partita IVA Ente _____

Collaborazione occasionale c/o _____ C.F. o Partita IVA Ente _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.508 del D.L.vo n° 297/94 ed in particolare di sapere che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione e delle prestazioni occasionali non sia di pregiudizio alla funzione svolta e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto. L'autorizzazione è condizionata alle disposizioni generali che stabiliscono la temporaneità e l'occasionalità dell'incarico, la necessità che l'attività svolta non sia in conflitto con gli interessi dell'Amministrazione e la compatibilità dell'impegno con l'attività lavorativa di servizio.

Il/La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art.53 comma 7 D.L.vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi o incarichi.

Data

Firma

Prot. n. _____ del _____

Al Sig. _____

Agli ATTI

Oggetto: **Autorizzazione Esercizio Libera Professione** – Sig. _____

VISTA la richiesta del Sig. _____ in servizio presso questo Istituto, il Dirigente

Scolastico, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

A U T O R I Z Z A

Il Sig. _____, poichè tale esercizio non è di pregiudizio all' assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Santangelo