



**CIRCOLARE N. 12**

**20 settembre 2018**

**AI DOCENTI**

**AL SITO WEB**

### **Oggetto: Libera Professione – divieto di cumolo di incarichi**

Si ricorda che i docenti, che svolgono attività professionale prevista dalle normative vigenti, sono tenuti a presentare, all'inizio di ogni anno scolastico, domanda per la necessaria autorizzazione, compilando in ogni sua parte il modulo di autorizzazione esercizio libera professione allegato alla presente circolare.

Tale autorizzazione dovrà tener conto delle incompatibilità obbligatorie con lo status di pubblico dipendente.

Con l'occasione si informa che la legge n. 190/2012 per la prevenzione e la repressione della corruzione nella pubblica amministrazione, in vigore dal 28/11/2012, ha modificato l'art. 53 del d.lgs. 165/2001 in materia di incompatibilità e di incarichi ai dipendenti pubblici. La nuova norma impone che le amministrazioni pubbliche che conferiscono o autorizzano incarichi, anche a titolo gratuito, ai propri dipendenti debbano comunicare in via telematica al Dipartimento della Funzione Pubblica, entro 15 giorni dal conferimento dell'incarico, gli incarichi conferiti o autorizzati ai dipendenti stessi.

Si allega inoltre il modello da compilare in caso di richiesta autorizzazione di attività professionale autonoma.

F.to

Il Dirigente Scolastico

**Prof. Tiziano Pierucci**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. n. 39/1)*

**Oggetto: Richiesta autorizzazione attività professionale autonoma**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a t.i. di \_\_\_\_\_

Insegnante con contratto a t.d. di \_\_\_\_\_

**chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE a svolgere **attività professionale autonoma** ai sensi dell'art. 53 del Dlgs 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni.

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara

✓ di svolgere l'attività di \_\_\_\_\_

✓ con incarico conferito da \_\_\_\_\_

✓ n. ore totali \_\_\_\_\_

✓ importo lordo percepito (indicare se orario o complessivo)  
\_\_\_\_\_

✓ periodo \_\_\_\_\_

✓ essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che la prestazione svolta non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

\_\_\_\_\_  
(data) (firma del docente)

\*\*\*\*\*

**Riservato all'ufficio**

- Si autorizza
- Non si autorizza per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

Prato, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Tiziano Pierucci*

**Oggetto: Richiesta autorizzazione esercizio libera professione**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in servizio nell'Istituto in qualità di:

Insegnante con contratto a t.i. di \_\_\_\_\_

Insegnante con contratto a t.d. di \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di:

\_\_\_\_\_

**chiede**

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di \_\_\_\_\_ per anno scolastico \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ 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 non sia di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti la funzione di docente e sia compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio e che essa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D.L.vo n. 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi.

\_\_\_\_\_

(data) (firma del docente)

\*\*\*\*\*

**Riservato all'ufficio**

- Si autorizza
- Non si autorizza per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

Prato, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Tiziano Pierucci*