

Al Direttore del Dipartimento di _____

Richiesta di autorizzazione per il conferimento di un incarico retribuito

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso questo Ateneo in qualità di _____
in regime di impegno a tempo _____ (*indicare pieno o definito*) presso il
Dipartimento di _____

PRESO ATTO

di quanto previsto nel Protocollo di intesa con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi in materia di autorizzazioni al personale docente universitario in afferenza assistenziale;

CHIEDE

(*almeno 30 giorni prima dell'inizio dell'attività*)

di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico proposto da

_____ da
(*denominazione ente*) pubblica amministrazione soggetto privato
_____ (*indicare sede legale*)
_____ (*indicare C.F./P.I.*)

con copertura/rimborso spese _____ (*indicare la tipologia delle spese coperte, es. viaggio, vitto, etc. o l'eventuale importo*)

con compenso lordo pari a _____ (*obbligatorio, anche presunto*)

oppure, in alternativa,

con compenso lordo pari a _____ (*obbligatorio, anche presunto*) cui dichiara di rinunciare optando per la sua devoluzione al Dipartimento Universitario di afferenza.

DICHIARA CHE

➤ l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività (*descrivere dettagliatamente l'attività da svolgere, allegare lettera di incarico, programma dell'evento **comprensivo dello sponsor** eventualmente presente e comunque ogni documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione*):

che verrà svolta per un periodo dal _____ al _____ (*indicare l'assenza dal servizio con giorno, mese e anno*), con un impegno previsto di n. _____ ore¹, presso _____

1 Si ricorda il limite massimo, per anno accademico, per incarichi di didattica configurabili come corsi o moduli didattici, come indicato di seguito:

- 60 ore per anno accademico per i PO, PA e RU;
- 48 ore per anno accademico per gli RTD tip B) e RTT;
- 32 ore per anno accademico per gli RTD tip A).

Tali limiti non trovano applicazione nel caso di stipula di una convenzione tra l'Ateneo e il committente presso il quale viene svolta l'attività didattica.

Si precisa che, fino alla conclusione dell'a.a. 2023/2024, tali limiti non trovano applicazione.

Si ricorda il limite massimo di ore autorizzabili per incarichi extraimpiego, per anno solare, pari a 160 ore, sono escluse da tale conteggio le ore autorizzate per l'attività didattica configurabile come corsi o moduli didattici di cui sopra.



➤ ai fini della contabilizzazione oraria, per tale attività usufruirà di (*barrare una delle caselle seguenti*):

- ferie (obbligatorio per incarichi retribuiti) recupero ore
- ore per attività congressuale attività fuori sede

(*barrare la casella che interessa*)

l'importo lordo previsto o presunto del compenso non supera, anche cumulativamente con gli altri emolumenti già percepiti o previsti non supera il "*Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali*" di cui all'art. 3, comma 44, Legge n. 244/2007 e art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito in Legge 89/2014 ²

l'importo lordo previsto o presunto del compenso non rileva con riferimento al "Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali" di cui all'art. 3, comma 44, Legge n. 244/2007 e art. 13 del D.L. n. 66/2014 convertito in Legge 89/2014 in quanto il committente è soggetto di natura privata;

➤ tale incarico, di natura occasionale / non occasionale³ (*indicazione obbligatoria*), non pregiudica in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali; è svolto in orario diverso da quello destinato ai compiti istituzionali, al di fuori dei locali universitari/ospedalieri e non comporta l'utilizzo di apparecchiature, risorse finanziarie e strumenti della struttura di appartenenza o di altra struttura dell'Ateneo/Azienda Ospedaliero-Universitaria.

➤ non ha in corso di svolgimento altri incarichi / ha in corso di svolgimento i seguenti incarichi: _____

➤ non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto con le attività svolte, ivi comprese quelle assistenziali;

➤ l'incarico in questione non comporta, per quanto a sua conoscenza, una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Università degli Studi di Firenze e con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi.

DICHIARA, altresì,

➤ di non aver partecipato di aver partecipato (ditta _____, servizio/prodotto _____) nel biennio precedente, a collegi tecnici e/o commissioni di aggiudicazione di beni/servizi per AOUC.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione (*modalità, svolgimento, durata, compenso ecc.*).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non

² Il limite è pari a € 240.000,00 per anno solare e comprende gli emolumenti percepiti dalle pubbliche amministrazioni

³ Il carattere non occasionale dell'incarico può ricorrere esclusivamente per le attività di cui all'articolo 5, comma 2, lettere f) e g) del regolamento in materia di cui al D.R. 197/2024.

(firmare digitalmente)

Parere del Responsabile* che attesta la non interferenza dell'attività oggetto dell'incarico con il regolare svolgimento del servizio.

Data..... Timbro e Firma.....

*per *Responsabile* si intende il Direttore della SOD/UO, il Direttore Dipartimento/Area; Il DA/DS/DG

Dichiarazione del committente

Il sottoscritto/a _____
titolare /rappresentante legale di _____
_____ codice fiscale/partita IVA _____
con sede in _____ Via _____
tel./fax _____ soggetto pubblico soggetto privato

DICHIARA CHE

➤ l'incarico è proposto (*dichiarazione obbligatoria ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012*):

- ai sensi delle seguenti norme: _____
- per le motivazioni di seguito indicate: _____
- in base ai seguenti criteri di scelta: _____,

➤ l'incarico in questione non comporta una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Università degli Studi di Firenze e con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi.

Firenze, li _____

Timbro e firma del committente

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso [Home page > Ateneo > Protezione dati](#), al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>