

Richiesta di autorizzazione: ART. 19 commi 3 e 4 CCNL Area V - A.S. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a Dirigente Scolastico (per aggiornare i dati accedere alla funzione gestione dati)

| | | | |
|----------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Nome | marco | | |
| Cognome | parri | | |
| Codice Fiscale | PRRMRC57E12C847X | | |
| Data di nascita | 12/05/1957 (gg/mm/aaaa) | | |
| Luogo di nascita | Colle di Val d'Elsa | Comune: colle di val d'elsa | Provincia si |
| E-Mail | marco.parri@istruzione.it | | |
| Recapito telefonico | 0577923846 | | |

in servizio (nel periodo di svolgimento dell'incarico) presso:

| | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|------------------------------------|
| codice mecc. | SIIS00300R | Denominazione | I.I.S. - San Giovanni Bosco |
| Comune | COLLE DI VAL D'ELSA | Provincia | SI |
| Indirizzo | Viale dei Mille, 12/A | | |

CHIEDE:

l'autorizzazione a svolgere incarico aggiuntivo ai sensi dell'art. 19 comma 3 CCNL (direzione e coordinamento corsi di formazione finanziati con FSE tramite PON o POR) *

conferito da:

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------|-------------|
| Denominazione Ente / Organo scolastico | I.I.S. - San Giovanni Bosco | | |
| Sede | COLLE DI VAL D'ELSA | C.F. | 82001730520 |

| | | | | |
|--|--|---------------------|------------|-------------------------------------|
| consistente nella seguente prestazione: | | | | |
| Descrizione | direzione e coordinamento progetto ORIENT-ATTIVAMENTE 10.1.6.A FSE-PON -TO 2018-59 | | | |
| Tipo di attività svolta | DIREZIONE E COORDINAMENTO | | | |
| presso (denominazione ente) | I.I.S. - San Giovanni Bosco | | | |
| Totale ore | 20 | Periodo: dal | 20/01/2019 | al 31/08/2019 |
| | | | | importo previsto € 500,00 |
| finanziato con fondi: | PON FSE 2014-2020 | | | |
| A tal fine dichiara che: | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere legato da rapporti di parentela o affinità con alcuno dei dipendenti dell'ente che conferisce l'incarico (in caso contrario indicare quali: <input type="text"/> | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | L'attività di cui trattasi è svolta in maniera compatibile con le proprie prestazioni di servizio e non crea pregiudizio alle normali attività di Istituto | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che l'incarico non comporta vantaggi per sé o per altri in ragione dell'esercizio delle attività <i>extra officium</i> , e che l'attività lavorativa <i>extra officium</i> ha carattere saltuario e non professionale, per cui la stessa non risulta prevalente rispetto all'attività di servizio, né significativamente lucrativa | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata comunicazione, da parte dell'ente conferente, dei dati di cui all'art. 53, comma 12, del d.lgs 165/01, la richiesta di autorizzazione non sarà accolta. | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere a conoscenza che la quota di € 0,00 pari al 0% del compenso totale, previsto per la prestazione di cui trattasi, sarà versato alla Tesoreria dello Stato, presso la Banca d'Italia, con imputazione al Capo XIII, capitolo 3408, art. 3 del | | | |

Bilancio dello Stato per confluire al Fondo Regionale destinato alla retribuzione di posizione e di risultato di tutti i dirigenti scolastici.

La copia della proposta di incarico da autorizzare (contratto, lettera incarico, delibera organo collegiale, ecc.) deve essere inviata a email: drto.dirigentiscolastici@istruzione.it

** Per i compensi di questi incarichi, ai sensi dell'art. 132, par. 1, ultimo periodo Reg. (UE) n. 1303/2013, "non si applica nessuna detrazione o trattenuta né alcun onere specifico o di altro genere con effetto equivalente che porti alla riduzione degli importi dovuti ai beneficiari".*

| | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Prima compilazione: | 10:01:40 - 11/01/2019 | Conferma completamento tabella | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ultimo aggiornamento: | 10:02:15 - 11/01/2019 | | |

[Torna indietro](#)

[Elimina scheda](#)

