

Al Dirigente/Responsabile dell'Unità Amministrativa

---

---

---

Richiesta di autorizzazione per **conferimento incarico retribuito** - ex art. 53 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare /rappresentante  
legale dell'Azienda \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

soggetto pubblico     soggetto privato

**CHIEDE**

che il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

sia autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito di seguito indicato ed a tal fine dichiara che:

• l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività: \_\_\_\_\_

---

---

che verrà svolta per un periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con un impegno  
previsto di n. ore \_\_\_\_\_ articolate su n. \_\_\_\_\_ giornate lavorative;

• l'importo (eventualmente presunto) del compenso è di €. \_\_\_\_\_;

• tale incarico:

ha natura occasionale

ha natura non occasionale

è stato conferito (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: \_\_\_\_\_

Firenze, li

Timbro e firma  
(del committente)

---



