

da far pervenire almeno 30 gg precedenti l'evento

OGGETTO: comunicazione relativa allo svolgimento di Consulenza Tecnica d'Ufficio e Perizia (CTU)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

tel/cell. _____ e-mail _____

in servizio presso questa Azienda in qualità di (qualifica) _____

presso _____

Consapevole di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di compatibilità con il regime d'impiego

COMUNICO

che il Tribunale di _____ mi ha conferito l'incarico che ha per oggetto la
seguente consulenza tecnica d'ufficio : _____

come meglio specificato nell'allegata documentazione (deve essere obbligatoriamente allegata la
richiesta del soggetto conferente)

Codice fiscale Ente/Soggetto conferente _____

il numero di iscrizione a ruolo del procedimento. _____

A tal fine dichiaro che:

L'incarico proposto verrà svolto per un periodo dal _____ al _____,

Con un impegno previsto di n. ore _____ articolate su n. _____ giornate lavorative;

(l'attività deve essere comunque espletata al di fuori dell'orario di servizio.)

L'importo (eventualmente presunto) del compenso è di € _____;

Dichiaro altresì che l'incarico non interferirà con il regolare esercizio dell'attività lavorativa

_____ li _____

(firma)

Timbro e firma del diretto superiore gerarchico

(Direttore Dipartimento/Direttore Unità Operativa/Unità Funzionale *)

_____ li _____

(firma)

(*) La firma del Responsabile del Dipartimento/ Unità Operativa/Unità Funzionale, di appartenenza attesta la mancanza di conflitto di interessi tra la prestazione da espletare e le attività istituzionali svolte dal dipendente presso la struttura di assegnazione.

Informativa :

Ai sensi del D.Lgs.196/2003, i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Azienda Sanitaria di Cosenza, titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui al D. Lgs. 196/03.

Avvertenze:

- il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445);
- il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28.12.2000, n° 445)
- Si attesta che l'attività oggetto della presente richiesta non si configura come concorrenziale con l'attività propria dell'Azienda e che la richiesta non ha ad oggetto incarichi in favore di soggetti o Enti con i quali il dipendente interessato o la struttura operativa intrattiene rapporti istituzionali. In specie che non sono in corso rapporti economici, personali o familiari con il Soggetto richiedente (o sue partecipate e/o controllate) quali consulenza, possesso di azioni, perizie retribuite, licenze, etc., tali da generare un potenziale conflitto di interesse;

Il presente modulo, completo della documentazione da allegare, deve essere compilato in ogni sua parte e deve pervenire presso gli uffici competenti già protocollato almeno 30 giorni prima della data di inizio dello svolgimento dell'incarico.

Non saranno prese in considerazione le comunicazioni compilate parzialmente.