

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini (PA)

Oggetto: Richiesta autorizzazione all'esercizio della libera professione per l'a.s. _____ ai sensi dell'art. 508, commi 15 e 16, del D.Lgs. 297/1994

Il/la sottoscritto/a docente _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ al numero _____
docente presso questo Istituto con contratto a tempo determinato ☐ indeterminato ☐
classe di concorso _____, in
servizio al plesso _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ l'autorizzazione ad esercitare la libera professione di
_____, ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs 297/94.

Nello specifico, in relazione alla richiesta di cui sopra, fornisce le seguenti informazioni:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere

- ☐ professionista iscritto/a al seguente
☐ albo professionale _____
☐ elenco speciale: _____ dal
_____ con numero tessera _____ presso l'ordine
regionale ☐ provinciale ☐ di _____

(oppure)

- ☐ professionista di cui alla Legge 4/2013 e precisamente *(descrivere la professione non regolamentata fornendo tutte le informazioni utili):*

- ☐ che l'attività lavorativa è rivolta verso *(indicazione puntuale della tipologia di lavoro svolto/destinatari e/o eventuali soggetti in favore dei quali l'attività venga prestata: se trattasi di enti e/o associazioni specificarne la natura giuridica e specificare se tali soggetti percepiscano forme di finanziamento). Si rammenta che eventuali attività extraistituzionali dovranno essere preventivamente richieste ed espressamente autorizzate su apposita modulistica)*

- ☐ che l'attività lavorativa comporta il seguente impegno orario *(indicazione dell'impegno orario sia in termini di durata che di impegno orario)*

☐ che vengono percepiti (presuntivamente) nel corso dell'anno scolastico emolumenti pari a

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'esercizio della libera professione:

- non entra in conflitto con gli interessi anche potenziali dell'amministrazione e con il principio del buon andamento della pubblica amministrazione;
- non è di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente e alle altre varie attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento;
- sarà svolta in assenza di contrasto anche potenziali con le attività istituzionali, in orari diversi da quelli di servizio e non interagirà con i compiti e i doveri di ufficio del dipendente.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza:

- che l'autorizzazione è revocabile in conseguenza di eventuali modifiche dei presupposti sopra indicati;
- delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed in base al principio di pertinenza, ai sensi della vigente normativa sulla privacy.

Nel caso di esercizio della libera professione di psicologo, il/la sottoscritta dichiara, altresì, che tale attività non sarà in alcun modo svolta nei confronti di alunni/e frequentanti l'istituzione scolastica presso cui presta servizio, al fine di evitare situazioni di conflitto di interessi o incompatibilità (ai sensi della nota M.I. prot. 1746 del 26.10.2020 di trasmissione del Protocollo d'Intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi, prot. 0000003 del 16.10.2020).

CARINI, _____

Firma del richiedente

***** IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista l'istanza prodotta,

Visto l'art. 508, commi 15 e 16, del D.Lgs. 297/1994,

☐ **CONCEDE** l'autorizzazione richiesta, nel rispetto della normativa vigente in materia.

☐ **NON CONCEDE** l'autorizzazione richiesta, per le seguenti motivazioni:

CARINI, _____

Il Dirigente Scolastico
Valeria La Paglia