



MODULO COMUNICAZIONE PER I DOCENTI A TEMPO DEFINITO NON IN ASSISTENZA

Al Rettore dell'Università di Verona

Al Direttore del Dipartimento di _____

da inviare preventivamente a servizio.personaledocente@ateneo.univr.it e all'indirizzo e-mail del Dipartimento.

COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ EXTRA-ISTITUZIONALI

(art. 53 D.Lgs. 165/2001 – art. 6 Legge n. 240/2010 - "Regolamento per l'autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali del personale docente e ricercatore")

Il sottoscritto _____ qualifica _____

_____ comunica lo svolgimento di:

attività libero professionale e di lavoro autonomo

incarico di lavoro autonomo

Descrizione attività _____

modalità di svolgimento _____

per il periodo dal _____ al _____

soggetto conferente (eventuale):

ragione sociale _____ pubblico privato - indirizzo: _____

_____ PEC/e-mail _____ codice fiscale _____

La prestazione è a favore di SPIN-OFF dell'Università di Verona: SI NO

presso il quale il sottoscritto riveste la carica di socio o di componente di organo di amministrazione: SI NO

Dichiara che non è previsto lo svolgimento di prestazioni in favore di Dipartimenti o Centri di Ateneo o affidate da

questi ultimi a SPIN OFF dell'Università di Verona nell'ambito di rapporti contrattuali: SI NO

(Da compilare solo nel caso di risposta affermativa nelle due righe precedenti)

Dichiara che tale attività non è in conflitto di interessi, anche potenziale, è compatibile con l'assolvimento dei propri compiti istituzionali e sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e della struttura di appartenenza.

Luogo e data _____ firma _____