

MOD. 04B – INFORMATIVA PER PRESTAZIONI ESTRANEE ALL’UFFICIO CHE NON RICHIEDONO AUTORIZZAZIONE

Ferrara, _____

**Al Dirigente del Servizio Personale
e per conoscenza al Dirigente di Servizio**

Il/la sottoscritto/a			
dipendente	<input type="checkbox"/> a tempo pieno	<input type="checkbox"/> part-time _____%	del Comune di Ferrara
categoria	profilo professionale		
presso il Servizio			

CON LA PRESENTE INFORMA

Che svolgerà prestazioni estranee all’ufficio che rientrano nelle attività per cui NON viene richiesta autorizzazione (art. 7 del Regolamento sulle incompatibilità approvato con Delibera G.C. 149/2019 PG 36094/2019).

ente/ditta				
con sede in via				
città		CAP		Provincia
indicare il tipo di attività				
in caso di docenza, specificare la tipologia del corso				
per il seguente periodo temporale	Dal		Al	

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che tali attività sono rese:

- A TITOLO GRATUITO
- DIETRO COMPENSO/RIMBORSO SPESE PARI A EURO _____

Distinti saluti.

IL/LA DIPENDENTE
