

**RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L’AFFIDAMENTO
DI UN INCARICO DI INSEGNAMENTO RETRIBUITO**

**Al Direttore Generale
Università di Pisa**

QUADRO 1

05/2024

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

Io sottoscritt _____ codice fiscale _____

Area _____ Settore _____,

in servizio presso _____,

in qualità di vincitore della selezione della valutazione comparativa _____

CHIEDO l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico di insegnamento di cui sopra.

A tal fine allego il programma delle attività con l’indicazione dei giorni e ore di impegno. Dichiaro che svolgerò l’attività di insegnamento esclusivamente al di fuori dell’orario di lavoro e mi impegno, al momento dell’inizio dell’attività di insegnamento, a variare il mio orario di lavoro in modo tale che non vi sia alcuna sovrapposizione con l’attività istituzionale che sono chiamato a svolgere in qualità di personale tecnico amministrativo. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, a conclusione dell’attività, sarà fatto un riscontro tra l’attività istituzionale e lo svolgimento dell’incarico di insegnamento, anche attraverso la certificazione richiesta al responsabile della struttura didattica interessata.

DATA _____ FIRMA _____

QUADRO 2

**DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
IN CUI IL DIPENDENTE PRESTA SERVIZIO**

Io sottoscritt Prof. _____, responsabile del _____

CONCEDO

il **NULLA OSTA** allo svolgimento dell’incarico di insegnamento retribuito di cui al quadro 1 del presente modulo.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____