

ALLA DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE
I Reparto – 3^a Divisione
= ROMA =

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per attività privata extraprofessionale in qualità di "lavoratore sportivo" ai sensi D.Lgs. n. 36/2021.

Il/La sottoscritto/a ¹ _____,
in servizio presso _____ telefono ufficio _____,
nato/a il _____ a _____ provincia di _____,
codice fiscale _____.

CHIEDE

l'autorizzazione per lo svolgimento del seguente incarico extraprofessionale retribuito di "lavoratore sportivo": _____

All'uopo, assumendone la responsabilità,

DICHIARA:

a. dati relativi all'incarico:

- tipologia del contratto²: _____;
- l'attività avrà presumibilmente la seguente durata _____;
- l'attività avrà inizio il __/__/__ e terminerà il __/__/__³;
- impegno e modalità di svolgimento⁴: _____;
- importo totale lordo previsto/presunto⁵: _____;

b. dati relativi al soggetto conferente:

- denominazione: _____;
- indirizzo sede legale: _____;
- C.F. e p. I.V.A.: _____;
- indirizzo PEC: _____, telefono _____;
- referente amministrativo: _____;

c. eventuali ulteriori incarichi autorizzati⁶:

- ☐ di non avere in corso di svolgimento ulteriori incarichi extraprofessionali retribuiti;
- ☐ di avere in corso di svolgimento ulteriori incarichi extraprofessionali retribuiti con autorizzazione n. prot. _____ in data __/__/__.

¹ specificare Forza Armata, grado, cognome, nome ed eventuale matricola militare;

² specificare la tipologia del contratto (collaboratore occasionale, co.co.co., etc.);

³ specificare giorno, mese e anno;

⁴ specificare numero massimo di prestazioni a settimana, mensili e la durata di ogni singola prestazione;

⁵ cancellare la voce che non interessa;

⁶ barrare la voce di interesse;

Che l’incarico/attività sarà svolto/a al di fuori dell’orario di servizio e non comporterà alcuna interferenza con l’attività lavorativa ordinaria; che lo stesso/la stessa non è incompatibile con l’attività lavorativa svolta a favore dell’Amministrazione e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività della stessa. Inoltre, verrà svolto/a in assenza di vincoli di dipendenza da terzi e senza partita I.V.A..

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l’inizio dell’attività non potrà in alcun caso essere antecedente alla data dell’eventuale autorizzazione all’espletamento della stessa ovvero prima del trascorso termine dei trenta giorni per il silenzio significativo *ex lege* e che le mancate comunicazioni dei compensi nei termini previsti saranno oggetto di valutazione disciplinare

Luogo _____, data __/__/____.

Si allega alla presente la documentazione probatoria rilasciata dal soggetto conferente compilata secondo il fac-simile “Allegato B”.

IL RICHIEDENTE

(Grado e firma leggibile)

PARTE RISERVATA AL COMANDO/ENTE DI APPARTENENZA

(Timbro lineare dell’Ente)

DOMANDA PRESENTATA IL: __/__/____⁷.

DOMANDA TRASMESSA IL: __/__/____, unitamente alla documentazione probatoria rilasciata dal soggetto conferente (fac-simile “Allegato B”) ed al parere del Comandante di Corpo (fac-simile “Allegato C”).

Il Sottoscritto⁸ _____, in qualità di capo dell’Ufficio/Sezione Personale, DICHIARO che l’istanza e la documentazione probatoria allegata sono conformi alle disposizioni emanate da codesta Direzione Generale.

(timbro e firma)

⁷ data di assunzione al protocollo;

⁸ grado, cognome e nome;