



ISTITUTO COMPRENSIVO DI LONGIANO

via Circonvallazione, 1102 - 47020 Longiano (FC) - Tel.: 0547/666411

Codice Meccanografico: FOIC80700R - Codice Fiscale: 90041170409

e-mail: foic80700r@istruzione.it LegalMail: foic80700r@pec.istruzione.it - Web: www.iclongiano.edu.it

MODELLO "B" - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO LIBERA PROFESSIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI LONGIANO

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'esercizio della libera professione.

Io sottoscritt_ _____, nat_ il
_____ a _____ CF _____, dipendente di questa
Istituzione Scolastica in qualità di Docente _____ in servizio a tempo:
☐ tempo pieno ☐ part time _____ %

CHIEDO

alla S.V. ai sensi delle vigenti disposizioni l'AUTORIZZAZIONE ad esercitare la libera professione di
_____ ai sensi
dell'art. 508 del D. Lgs. 297/94.

A tal fine

DICHIARO

- ☐ di essere iscritt_ all'Albo degli abilitati per l'esercizio della libera professione di
_____ nella Provincia di _____;
(in alternativa)
- ☐ di rientrare nelle casistiche previste dalla Legge nr. 4/2013 in quanto trattasi di libera professione
non regolamentata.

Longiano, _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) in riferimento alla richiesta di nulla osta per lo svolgimento di incarichi retribuiti come previsto dall'art 53 del D. Lgs 165/2001

Io sottoscritt_ _____, nat_ il
_____ a _____ CF _____, residente a
_____ in via _____

DICHIARO

- di essere a conoscenza dell'art. 53, comma 7, del D. Lgs. 165/2001 ed in particolare che l'autorizzazione richiesta è subordinata alla condizione che l'esercizio della libera professione non sia di pregiudizio all'assolvimento degli obblighi inerenti alla funzione docente ed alle altre attività di servizio previste nel piano annuale degli impegni e risulta compatibile con l'orario di insegnamento e che la stessa è inoltre revocabile in conseguenza delle modifiche di tale presupposto;
- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 D. L. vo n° 165/2001 in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi

Longiano, _____

Prot. n. _____ del _____

Al Docente _____
Agli ATTI

Oggetto: Autorizzazione Libera professione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del Docente _____ in servizio presso questo Istituto, assunta a prot. n. _____ del _____, ai sensi dell' articolo 508 del Decreto L.vo 16/04/1994 n. 297,

A U T O R I Z Z A

lo **SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' RICHIESTA**, perché tale esercizio non è di pregiudizio all'assolvimento delle attività inerenti la funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio.

Tale autorizzazione verrà immediatamente revocata qualora, per qualunque motivo, divenisse pregiudizievole ai doveri d'ufficio.

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rossi Sabrina