1. **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**
2. **IN MATERIA DI INCARICHI EXTRA-ISTITUZIONALI**
3. Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
5. dipendente della ASTEM SPA (di seguito Società) con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo: Indeterminato Determinato
* tempo pieno o parziale con prestazione lavorativa superiore al 50% dell’orario normale;
* tempo parziale con prestazione lavorativa pari o inferiore al 50% dell’orario normale

(ore di servizio \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_);

**DICHIARA**

*quanto segue ai sensi dell’articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, nella piena consapevolezza di quanto previsto dall’art 76 dello stesso DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni false o mendaci, e*

**RICHIEDE AUTORIZZAZIONE**

**A svolgere il seguente incarico / rapporto di collaborazione con soggetti diversi da ASTEM SPA:**

* Ragione sociale del soggetto conferente l’incarico / la collaborazione:

 ……………………………………………………………………………………………………………………….

* Descrizione del settore di attività di detto soggetto: ………………………………………………………………………………………………………………………..
* Descrizione delle mansioni / dei compiti da me da svolgersi a favore del soggetto: ………………………………………………………………………………………………………………………..
* Durata prevista e Compenso previsto per l’incarico / collaborazione:

………………………………………………………………………………………………………………………..

* Fattispecie del rapporto con il soggetto (prestazione occasionale, altro):

………………………………………………………………………………………………………………………..

 *Luogo e Data Firma*

…………………………………. ………………………………….