

Al Magnifico Rettore

**Università degli Studi di Roma Tor Vergata per il
tramite del Direttore del Dipartimento di Ingegneria
dell'Impresa "Mario Lucertini"**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito - Art. 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 e dell'art. 53 del decreto legislativo 31 marzo 2001, n. 165, emanato con D.R. n. 2103 del 26/06/2024

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____ (____)
il ____/____/_____, C.F. _____,
Ricercatore/Ricercatrice / Prof./Prof.ssa Associato/Ordinario presso il Dipartimento di Ingegneria
dell'Impresa "Mario Lucertini", recapito telefonico _____
e-mail _____

CHIEDE

ai sensi della normativa in oggetto, di essere autorizzat_ allo svolgimento del sottoindicato incarico retribuito, per il quale fornisce, assumendone la piena responsabilità, le seguenti notizie necessarie alla relativa valutazione:

Soggetto proponente

denominazione: _____

natura giuridica: _____

C.F. (solo per soggetti italiani)¹: _____

sede: _____

¹ N.B. Il codice fiscale delle persone fisiche è costituito da 16 caratteri; il codice fiscale dei soggetti diversi dalle persone fisiche è formato da 11 caratteri.

Incarico

descrizione dettagliata dell'incarico e finalità dello stesso:

data di inizio incarico ____/____/____

data di fine incarico ____/____/____

modalità di svolgimento:

☐ online ☐ in presenza (specificare il luogo: _____)

compenso previsto € _____

compatibilità dell'incarico con gli interessi del Dipartimento e con l'attività didattica e di ricerca istituzionale del richiedente:

☐ **Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 1, comma 42, della legge 6 novembre 2012, n. 190, l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interessi tra quelli dell'Università e quelli derivanti dallo svolgimento dell'incarico.**

Roma, ____/____/____

In Fede

NOTA BENE:

Una volta compilato dal docente richiedente, inviare il seguente modulo al **Direttore di Dipartimento**, con copia conoscenza Sandra Panunzi (panunzi@dii.uniroma2.it) e Sara Parisi (sara.parisi@uniroma2.it).

Successivamente, nel caso di incarico per **professori/ricercatori interni al Dipartimento**, l'incaricato deve compilare il modulo per la dichiarazione compatibilità all'incarico ("**2a. Dichiarazione di Compatibilità Attività per docenza**") oppure "**2b. Dichiarazione di Compatibilità Attività incarico retribuito**") e inviarlo a Sara Parisi (sara.parisi@uniroma2.it); alternativamente, nel caso di incarico per **professori interni all'Università**, l'incaricato deve inviare a Sara Parisi (sara.parisi@uniroma2.it) una mail contenente l'autorizzazione a svolgere l'attività di docenza dal Dipartimento di afferenza.

Nel caso di richiesta per un incarico retribuito, il Direttore del Dipartimento deve autorizzare l'incarico tramite rispettivo modulo ("**3b. Parere Direttore per incarico retribuito**").

Al termine dell'incarico, il docente richiedente invia a Sara Parisi (sara.parisi@uniroma2.it) una mail che dichiari il termine dell'incarico, insieme alla richiesta di autorizzazione al pagamento.