

Allegato 1

Via Titulus

Al Magnifico Rettore

Direzione V - Divisione 4 - Ripartizione 2

Competenze relative allo stato giuridico ed economico
del Personale Docente

Al/Alla

Prof./Prof.ssa/Dott.Dott.ssa _____

Loro sedi

OGGETTO: Parere per assumere un incarico retribuito - Art. 9 del Regolamento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di incarichi retribuiti, ai sensi dell'art. 6 della legge 30 dicembre 2010, n. 240 e dell'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165.

In relazione all'allegata richiesta del/della Prof./Prof.ssa/Dott.Dott.ssa _____
_____, assunta al protocollo di questo Dipartimento il ____/____/____
con il n. _____, valutata la compatibilità dell'incarico con gli interessi del Dipartimento e con
l'attività didattica e di ricerca istituzionale del/della Professore/Professoressa, preventivamente
dichiarata dallo/a stesso/a, **si esprime parere favorevole** ad autorizzare il/la
Prof./Prof.ssa/Dott./Dott.ssa _____
ad assumere dal ____/____/____ al ____/____/____ l'incarico retribuito di _____ €,
conferito da _____.

**Visto si Autorizza
Il Direttore del Dipartimento**
