



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

Modello di domanda

Al Direttore Amministrativo
Dell'Università degli Studi di
Milano-Bicocca

Oggetto: richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Ateneo in qualità di _____ con regime di impegno a tempo: pieno parziale nella percentuale del _____, chiede di essere autorizzato/a a svolgere l'incarico retribuito di seguito specificato:

Committente: _____

Codice Fiscale del Committente: _____

Natura e oggetto dell'incarico: _____

Arco temporale durante il quale sarà svolto l'incarico: _____

Presumibile impegno temporale (espresso in termini di ore o di giorni): _____

Fasce orarie: _____

Compenso previsto: _____

Il/La Sottoscritto/a dichiara che lo svolgimento del predetto incarico non pregiudicherà in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali ed inoltre che tale incarico non ha alcuna attinenza con contratti o convenzioni in corso, comunque stipulati da questo Ateneo ai sensi della normativa in vigore, allega, inoltre, il parere del responsabile della struttura di appartenenza. Dichiara, infine, che: non gli sono stati già autorizzati e/o non ha già compiuto, analoghi incarichi; gli sono stati già autorizzati e/o ha già compiuto, analoghi incarichi come da documentazione allegata.

Milano,

Visto del responsabile

Firma del richiedente