

**UNIONE DEI COMUNI
DELL'APPENNINO BOLOGNESE**
(Provincia di Bologna)

CASTEL BOLOGNESE
CASTEL DI CASO
CASTELLONE DEI PAVOLI
SACCO MORANDI
GRIZZANA MORANDI
PIACENSOLO
PIONZONO
SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO
VERGATO

Mod. _V_06

16 FEB. 2017
2068
4 CL. J. PAVOLI

Alla Unione dei Comuni
Dell'Appennino Bolognese
P.zza della Pace, 4
VERGATO

AUTORIZZAZIONE PER INCARICO EXTRA ISTITUZIONALE

La/il sottoscritta/o ORI WCA, dipendente del
Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese con il profilo professionale di
Cat. C
con contratto a tempo indeterminato in servizio presso _____

chiede,

ai sensi dell'art.53 del D.lgs. n.156/2001, di essere autorizzato allo svolgimento del
sotto indicato incarico per il quale fornisce, assumendone la piena responsabilità, le
seguenti notizie necessarie per la relativa valutazione:

NOTIZIE CONCERNENTI L'INCARICO

Amministrazione/Soggetto proponente: ISCOM BOLOGNA

(Indicazione relativa al soggetto proponente: natura giuridica, referente, numero tel, etc)

COORDINATORE CORSO OSS 2012/2014
(Descrizione analitica dell'incarico proposto)

€ 2500 LORDEI + CRE DOCCHE DA COORDINARE
(Compenso lordo previsto o presunto)

26€ ALA SETTIMANA
(Impegno previsto: ore/giorni)

UNIONE DEI COMUNI
DELL'APPENNINO BOLOGNESE
(Provincia di Bologna)

CASTEL BOLOGNESE
CASTEL DI CASO
DISTENSIONE DEL PERLÒ
SABBO MONTANO
SERRA FIORENTI
MARZABOTTO
MONZUNO
SAN BENEDETTO VAL DI SANERCO
VERGATO

COMUNITA' MONTANA
DELL'APPENNINO BOLOGNESE

Dichiara altresì, che:

L'incarico sarà espletato fuori dall'orario di servizio.

Il soggetto dichiara che ha in corso di svolgimento i seguenti ulteriori incarichi, per i quali ha ottenuto la relativa autorizzazione da parte di codesta Amministrazione:

Dichiara infine che nell'ultimo biennio ha espletato i seguenti incarichi extra istituzionali:

data/durata incarico	soggetto proponente l'incarico	compenso
2016	ISCOM BOLOGNA	VEDI ALTRA AUTORIZZAZIONE 2016
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Vergato il _____

Firma *[Firma]*

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Il Responsabile dell'Area _____

Valutato che il conferimento del suesposto incarico non avrà non avrà, alcuna incidenza sull'assolvimento dei compiti assegnati al dipendente _____

Considerato quanto sopra si autorizza non si autorizza per il seguente motivo _____

Vergato il 16/02/2016

Il Responsabile *[Firma]*