**COMUNICAZIONE DI SVOLGIMENTO DI INCARICHI PRESSO ALTRE ISTITUZIONI**

Al direttore del Conservatorio di Musica

“Niccolò Piccinni” – Bari

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Conservatorio di Musica “Niccolò Piccinni” di Bari,

**COMUNICA**

Che svolgerà il seguente incarico:

Italiano Straniero

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto e natura dell’incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A titolo gratuito

Retribuito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare l’importo anche se presunto)

Periodo: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata o inesatta compilazione di uno dei dati sopra riportati, riguardanti l’incarico per il quale si procede alla presente comunicazione, comporta l’irricevibilità o l’invalidità della stessa, senza alcuna responsabilità né ulteriore onere di comunicazione da parte dell’amministrazione di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che l’incarico non pregiudicherà in alcun modo il regolare assolvimento dei propri compiti istituzionali (attività didattica, assistenza agli studenti, partecipazione agli organi collegiali).

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni variazione relativa al presente incarico che dovesse verificarsi nell’effettuazione dello stesso, entro e non oltre il termine di 7 giorni dal verificarsi dell’evento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore del Conservatorio “N.Piccinni” di Bari,

* esaminata l’istanza come sopra riportata
* visto l’art. 53 del D. L. 165/2001
* vista la nota D.G.AFAM-MIUR n. 3305 del 29 maggio 2014
* vista la circolare Prot. N. 1384 del 28 gennaio 2015

Prende atto della comunicazione rilasciata dal dipendente

Dichiara irricevibile la presente comunicazione per mancanza di elementi forniti

Dichiara la presente comunicazione invalida per decorso dei termini o inesattezza dei dati forniti

(altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bari, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE

Prot. n.