



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI - SASSARI - - SASSARI

Documento in allegato protocollato in data 04/12/2019

N° di Protocollo - 0005739 -

Oggetto: RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONI PREVENTIVE AL CONFERIMENTO DI INCARICHI AI
DIPENDENTI DELL' ACCADEMIA

Data Documento: 04/12/2019

Inserito da: Utenza 1500 (PERSONALE DOCENTE)

Sottoclassificazione 1: *C3B- circolari interne

Sottoclassificazione 2:

Sottoclassificazione 3:

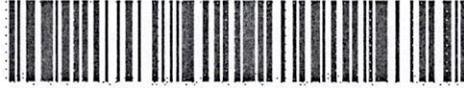
Sottoclassificazione 4:

Mittente\Destinatario: PERSONALE DOCENTE; PERSONALE ATA

Mezzo invio\ricezione: MAIL

← Con Adobe Acrobat, apertura dell'allegato protocollato mediante
il tasto @ della barra a sinistra.

Per le versioni obsolete utilizzare il menu Documenti\Allegati file.

0005739 2019 04122019 2			
N° prot.	Linea	Data	1: ent. 2: usc.
			

I dati saranno conservati e trattati con le garanzie di sicurezza previste dal
GDPR - Regolamento UE 2016/679



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

Sassari, - 4 DIC 2019

Al personale docente

Al personale A.T.A.

SEDE

CIRCOLARE

Oggetto: 1) autorizzazione allo svolgimento della libera professione per l'anno accademico 2019/2020, (art. 508 del d.lgs 297/94).

2) Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Accademia da parte di soggetti esterni pubblici e privati (art. 53 del d.lgs 165/01 novellato dalla legge 06/11/2012 n. 190, art. 24 C.C.N.L. e in riferimento alla nota ministeriale prot. 2067 del 28/02/2013).

1) Autorizzazione a svolgere la libera professione in campo artistico.

Si comunica ai docenti interessati che è necessario presentare richiesta di autorizzazione allo svolgimento della libera professione. Si ricorda che tale esercizio non deve creare pregiudizio alla funzione docente e deve essere compatibile con l'orario d'insegnamento e di servizio, ai sensi dell'art. 508 del lgs. 16/04/94 n. 297. Si raccomanda a tale scopo di utilizzare il modulo allegato (allegato A).

Tale richiesta di autorizzazione di carattere generale va presentata ad inizio anno accademico.

Le singole, specifiche, attività extraistituzionali consentite, dovranno poi essere comunicate di volta in volta, in corso d'anno, utilizzando l'allegato modulo A -1.

2) Richiesta di autorizzazione preventiva al conferimento di incarichi ai dipendenti dell'Accademia da parte di altri soggetti pubblici e privati.

La legge 190/2012, ha modificato l'art. 53 del d.lgs. 165/01 in materia di incompatibilità e di incarichi ai dipendenti pubblici. Infatti la citata normativa oltre a richiedere, ai fini dell'autorizzazione, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ha introdotto l'obbligo del soggetto pubblico o privato, che conferisce un **incarico**, di comunicare all'amministrazione di appartenenza l'ammontare dei compensi erogati al dipendente entro 15 giorni dall'erogazione.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

Il comma 12 dell'art. 53 sopra indicato ha poi sancito, sempre a carico delle Istituzioni, l'obbligo di comunicare telematicamente, al Dipartimento della Funzione Pubblica, gli incarichi **anche a titolo gratuito**, conferiti o autorizzati ai dipendenti, indicando l'oggetto dell'incarico e il compenso lordo, ove previsto. Anche tale obbligo deve essere assolto nel termine di 15 giorni.

Orbene, tenuto conto delle incombenze poste a carico dell'amministrazione è necessaria una più attenta disciplina del regime delle autorizzazioni che consenta di assolvere puntualmente a quanto imposto dalla legge.

Pertanto il personale di questa Accademia, docente ed ata, assunto con contratto a tempo determinato o indeterminato, tenuto a richiedere l'autorizzazione per lo svolgimento al di fuori dell'Accademia di un incarico anche a titolo gratuito, **dovrà tempestivamente, ossia prima dell'attribuzione dell'incarico stesso**, indicare nel corpo della richiesta di autorizzazione il soggetto, con relativo codice fiscale o partita IVA, che conferisce l'incarico, l'oggetto dello stesso (ad es. docenza per l'insegnamento di.....), la data di conferimento, quella di inizio e di cessazione della prestazione da eseguirsi, il luogo di svolgimento ed il compenso lordo in caso di attività retribuita.

Appare evidente che la mancata indicazione di tali elementi essenziali precluderà il rilascio della prevista autorizzazione, in quanto porrebbe l'Accademia nella condizione di non adempiere gli obblighi di legge.

Al fine di agevolare gli adempimenti in questione è stato predisposto per le richieste di autorizzazione un modulo aggiornato che viene allegato alla presente circolare e che si invita ad utilizzare d'ora in avanti (allegato B).

Si richiama l'attenzione delle SS.LL. sulla scrupolosa osservanza del dettato normativo e delle prescrizioni dinanzi illustrate, considerato che, in caso di loro violazione, la legge prevede l'applicazione di sanzioni.

La presente circolare viene trasmessa a tutti i dipendenti di questa Istituzione e pubblicata nel sito web dell'Accademia per garantirne ampia conoscenza.



Il Direttore Amministrativo

(Dott.ssa Maria Ferraro)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

MODULO A - DICHIARAZIONE LIBERA ATTIVITA' ARTISTICA

(Ai sensi dell'art. 27 CCNL AFAM 2005)

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"
Prof. Antonio Bisaccia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

codice fiscale _____ docente in servizio presso l' Accademia "Mario Sironi" con

contratto a tempo [] determinato [] indeterminato

- vista la seguente normativa: *Decreto Legislativo 297/1994 artt.267, 268, 273 e 508; Decreto Legislativo 165/2001 articolo 53; CCNL AFAM del 16 febbraio 2005, art. 27; nota del MIUR n. 3305 del 29 maggio 2014;*
- relativamente all'anno accademico _____/_____;

CHIEDE

- di avvalersi della facoltà di svolgere libera attività in campi artistici, pronto a interromperla qualora dovesse interferire rispetto ai propri impegni istituzionali, nonché porsi in conflitto con l'attività e il ruolo dell'Istituzione nel territorio;

DICHIARA

- di impegnarsi a dare comunicazione al Direttore di tale attività artistica **con almeno n. 30 giorni di anticipo** rispetto all'avvio delle stesse attività;
- che la libera attività in campi artistici, di cui alla presente dichiarazione, non rientra nelle previsioni di cui all'art. 24 del CCNL AFAM 16 febbraio 2005, per cui è richiesta specifica autorizzazione;
- di essere consapevole che l'inosservanza del regime delle incompatibilità, secondo quanto previsto dalle succitate normative, conduce alla diffida e, nel caso in cui l'incompatibilità non sia cessata nei 15 giorni successivi, al procedimento di decadenza dall'ufficio.

Sassari, _____

_____ (firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA, per le seguenti motivazioni:

Sassari, _____

Il Direttore
Prof. Antonio Bisaccia



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

MODULO A/1 - COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' EXTRAISTITUZIONALI CONSENTITE (ai sensi dell'art. 27 CCNL AFAM 2005)

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti
"Mario Sironi"
Prof. Antonio Bisaccia

Il/la sottoscritto/a docente dell'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"
NOME e COGNOME _____

Docente di _____
[] a tempo indeterminato [] a tempo determinato

- vista la seguente normativa: *Decreto Legislativo 297/1994 artt.267, 268, 273 e 508; Decreto Legislativo 165/2001 articolo 53; L. n. 190/2012, CCNL AFAM del 16 febbraio 2005, art. 27; nota del MIUR n. 3305 del 29 maggio 2014;*
- relativamente all'anno accademico _____/_____;

COMUNICA

lo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale presso:

DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (pubblico/privato)	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE O PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO	
BREVE DESCRIZIONE DELL'INCARICO	
DATA INIZIO	
DATA FINE	

Sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace, dichiaro:

- che l'incarico **non** comporta l'obbligo di comunicazione all'anagrafe delle prestazioni, ex art.53, comma 11 e seguenti del D.Lgs. 165/2001, in virtù dell'art. 53, comma 6, del D.Lgs. 165/2001;
- che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Accademia
- che lo svolgimento dell'incarico non si configura come attività di lavoro subordinato;
- che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- che non sussistono incompatibilità o conflitti d'interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto.

Sassari, _____

(firma)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA, per le seguenti motivazioni:

Sassari, _____

Il Direttore
Prof. Antonio Bisaccia



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

MODULO B - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI

(ai sensi dell'art. 24 CCNL AFAM 2005)

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti
"Mario Sironi"
Prof. Antonio Bisaccia

Il/la sottoscritto/a docente dell'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

NOME e COGNOME _____

Docente di _____

a tempo indeterminato a tempo determinato

– vista la seguente normativa: *Decreto Legislativo 297/1994 artt.267, 268, 273 e 508; Decreto Legislativo 165/2001 articolo 53, come modificato dall'art. 1 della L. 6.11.2012, n. 190 ; CCNL AFAM del 16 febbraio 2005, art. 24; nota del MIUR n. 3305 del 29 maggio 2014;*

– relativamente all'anno accademico _____/_____;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. N. 165/2001, come modificato ed integrato dalla L. 6.11.2012, n. 190, il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento del seguente incarico extraistituzionale:

TIPOLOGIA E DESCRIZIONE DELL'INCARICO

DATA DI CONFERIMENTO _____

DATA DI INIZIO _____ DATA DI FINE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

COMPENSO PREVISTO PRESUNTO € _____



Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

DATI DELL' ENTE CHE CONFERISCE L'INCARICO

DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (PUBBLICO/PRIVATO):

INDIRIZZO

C.F./P. IVA

ENTE PUBBLICO PRIVATO

Sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle conseguenze in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace, dichiaro:

- che l'incarico comporta l'obbligo di comunicazione all'anagrafe delle prestazioni, ex art.53, comma 11 e seguenti del D.Lgs.165/2001, in virtù dell'art. 53, comma 6, del D.Lgs. 165/2001;
- che l'incarico sarà svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Accademia
- che lo svolgimento dell'incarico non si configura come attività di lavoro subordinato;
- che l'incarico non nuoce allo svolgimento tempestivo, puntuale e corretto dei doveri istituzionali;
- che non sussistono incompatibilità o conflitti d'interesse con la mia posizione all'interno dell'Istituto.

Il/La sottoscritt_ si impegna, inoltre, a rendere nota all'Amministrazione di appartenenza ogni ulteriore variazione e/o comunicazione riguardante l'incarico suddetto, ai fini degli adempimenti previsti per l'Anagrafe delle Prestazioni dei Pubblici Dipendenti.

ALLEGRO:

proposta di incarico

incarico

contratto dell'ente interessato

Sassari, _____

(firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA, per le seguenti motivazioni:

Il Direttore
Prof. Antonio Bisaccia