

Al Rettore dell'Università degli Studi di Firenze  
 Al Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_  
 e, p.c. Al Direttore Generale dell'Azienda \_\_\_\_\_

### Comunicazione delle attività non soggette ad autorizzazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 in servizio presso questo Ateneo in qualità di \_\_\_\_\_  
 in regime di impegno a tempo \_\_\_\_\_ (*indicare pieno o definito*) presso il  
 Dipartimento di \_\_\_\_\_

#### PRESO ATTO

di quanto previsto nel Protocollo di intesa con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi in materia di autorizzazioni al personale docente universitario in afferenza assistenziale;

#### COMUNICA (*almeno 20 giorni prima dell'inizio dell'attività*)

il conferimento da parte di \_\_\_\_\_  
 (*denominazione ente*)  pubblica amministrazione  soggetto privato  
 \_\_\_\_\_ (*indicare sede legale*  
*indicare C.F./P.I*)

di un incarico:

- a titolo gratuito
- con copertura/rimborso spese \_\_\_\_\_ (*indicare la tipologia delle spese coperte, es. viaggio, vitto, etc. o l'eventuale importo*)
- con compenso lordo pari a \_\_\_\_\_ (*obbligatorio, anche presunto*)<sup>1</sup>

oppure, in alternativa

- con compenso lordo pari a \_\_\_\_\_ (*obbligatorio, anche presunto*) cui dichiara di rinunciare optando per la sua devoluzione al Dipartimento Universitario di afferenza.

#### DICHIARA CHE

➤ l'incarico proposto ha per oggetto la seguente attività (*descrivere dettagliatamente l'attività da svolgere, allegare lettera di incarico, programma dell'evento **comprensivo dello sponsor eventualmente presente e comunque ogni documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione***):

\_\_\_\_\_

che verrà svolta per un periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*indicare l'assenza dal servizio con giorno, mese e anno*), con un impegno previsto di n. \_\_\_\_\_ ore<sup>2</sup>, presso

<sup>1</sup> Il limite è pari a € 240.000,00 per anno solare e comprende gli emolumenti percepiti dalle pubbliche amministrazioni.

<sup>2</sup> Si ricorda il limite massimo, per anno accademico, per incarichi di didattica configurabili come corsi o moduli didattici, come indicato di seguito:

- 60 ore per anno accademico per i PO, PA e RU;
- 48 ore per anno accademico per gli RTD tip B) e RTT;
- 32 ore per anno accademico per gli RTD tip A).

Tali limiti non trovano applicazione nel caso di stipula di una convenzione tra l'Ateneo e il committente presso il quale viene svolta l'attività didattica.

Si precisa che, fino alla conclusione dell'a.a. 2023/2024, tali limiti non trovano applicazione.



➤ ai fini della contabilizzazione oraria, per tale attività usufruirà di (*barrare una delle caselle seguenti*):

- ferie (obbligatorio per incarichi retribuiti)     recupero ore  
 ore per attività congressuale     attività fuori sede

➤ non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto con le attività svolte, ivi comprese quelle assistenziali;

➤ l'incarico in questione non comporta, per quanto a sua conoscenza, una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Università degli Studi di Firenze e con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, è svolto al di fuori dei locali universitari/ospedalieri e non comporta l'utilizzo di apparecchiature, risorse finanziarie e strumenti della struttura di appartenenza o di altra struttura dell'Ateneo/Azienda Ospedaliero-Universitaria.

DICHIARA, altresì,

➤  di non aver partecipato     di aver partecipato (ditta \_\_\_\_\_, servizio/prodotto \_\_\_\_\_) nel biennio precedente, a collegi tecnici e/o commissioni di aggiudicazione di beni/servizi per AOUC.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa all'incarico in questione (*modalità, svolgimento, durata*).

*Il/La sottoscritto/a è consapevole che:*

*- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).*

Firenze, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firmare digitalmente)*

Parere del Responsabile\* che attesta la non interferenza dell'attività oggetto dell'incarico con il regolare svolgimento del servizio.

Data..... Timbro e Firma.....

\*per *Responsabile* si intende il Direttore della SOD/UO, il Direttore Dipartimento/Area; Il DA/DS/DG

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page > Ateneo > Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>