

RIQUADRO OBBLIGATORIO PER I DOCENTI CON STRUTTURAZIONE ASSISTENZIALE

Il sottoscritto dichiara che il suddetto incarico

- NON riguarda** anche indirettamente attività assistenziali o di coordinamento assistenziale disciplinate dagli artt.15, 15bis, 15ter,15quarter e 15quinquies del D. Lgs 229/99 e s.m.i.

Firma

Il sottoscritto dichiara che il suddetto incarico

- Riguarda** anche indirettamente attività assistenziali o di coordinamento assistenziale disciplinate dagli artt.15, 15bis, 15ter,15quarter e 15quinquies del D. Lgs 229/99 e s.m.i.

Firma

Autorizzazione della Direzione Generale dell'Azienda _____

Vista l'istanza di cui sopra:

- Si autorizza**, per quanto di competenza, lo svolgimento dell'incarico connesso con l'attività extramuraria assistenziale, limitatamente alle attività sopra descritte e per il periodo indicato nella richiesta.

- Non si autorizza, con la seguente motivazione:** _____

Data

Prot. Direzione Generale n.

La Direzione

Ai sensi normativa vigente e del "Regolamento per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi extra-istituzionali dei professori e ricercatori universitari" dell' Università di Roma La Sapienza emanato con D. R. 2341/2013

Preso atto della richiesta del prof.....

VISTO il parere favorevole del Direttore del Dipartimento di

.....

prot. univ. n. del

Il Direttore del Dipartimento

ovvero poiché non è richiesto parere e autorizzazione della Sapienza

- Si autorizza**

- Non si autorizza, con la seguente motivazione:** _____

Data

Il Preside