

**AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DELL’AQUILA**

**Prot. n.**

**del**



*Al Dirigente del Settore ……………………..*

*della Provincia dell’Aquila*

**OGGETTO: COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO INCARICHI DI CUI ALL’ART. 8, COMMI 2 E 3, DEL REGOLAMENTO.**

Il sottoscritto ................................................................., nato a .................................. il ........................, in qualità di dipendente/dirigente di questa Provincia in servizio presso il su citato settore, con rapporto di lavoro subordinato: a tempo indeterminato ed a tempo pieno o a tempo indeterminato e con prestazione part-time superiore al 50% rispetto a quella a tempo pieno (eliminare la parti non di interesse),

COMUNICA

lo svolgimento, a titolo gratuito, della seguente attività (breve descrizione, indicando in cosa consiste):

presso il seguente soggetto pubblico/privato: ……………………………………………………………………………

sede/indirizzo e codice fiscale: …………………………………………………………………………………………………….

nel periodo dal al: ………………………………………………………………………………………………………………………..

luogo di svolgimento: …………………………………………………………………………………………………………………..

tempi di svolgimento: …………………………………………………………………………………………………………………..

dichiara che non sussiste alcuna situazione di conflitto di interessi, ancorché potenziale, tra l’attività da svolgere e quella assegnata in qualità di dipendente della Provincia dell’Aquila.

 data,

 (firma)