

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di
Brembate di Sopra**

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA

PROFESSIONE /INCARICO DI COLLABORATORE – A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nat ___ a _____ (____) il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

In servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____

A tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

Alla S.V. , ai sensi dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/94 o dell'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001,

l'autorizzazione all'esercizio di:

LIBERA PROFESSIONE (iscrizione all'Albo Professionale di _____)

INCARICO DI COLLABORATORE

In qualità di _____

Dal _____ al _____ presso _____

C.F. o Partita IVA dell'ente o della scuola _____

Corrispettivo lordo previsto o presunto _____

Dichiara altresì che la stessa non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente/non docente ed è compatibile con il normale orario d'insegnamento e di servizio.

Il sottoscritt__ dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001, in merito a incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi.

Informativa Privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/16:

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Brembate di Sopra. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell'Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a bgic89500b@istruzione.it La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente.

Distinti saluti.

Brembate di Sopra _____

(firma)