RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' RETRIBUITE ESTERNE

ROMA 21/04/23

Il sottoscritto:

Nome e cognome __Massimo Allulli___qualifica ____dipendente

Area/Dipartimento ___Segreteria Generale_____

chiede l'autorizzazione a svolgere la seguente attività retribuita:

tipologia/contenuto dell'attività_____docenza_____

soggetto committente_____Luiss School of Government_____

durata dell'impegno (gg./ore) ___3 ore_____

data/periodo di svolgimento _____21 aprile 2023_____

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- Non sussistono situazioni, neanche potenziali, di conflitto d'interesse;
- l'incarico non interferirà con i gli impegni nell'ambito delle attività dell'Associazione
- per le eventuali assenze saranno utilizzati gli strumenti contrattuali.

(firma)

AUTORIZZAZIONE

Concessa X

Negata per i seguenti motivi:_____

data 21/04/2023

Il Segretario Generale

(firma)