Protocollo nr Data,

All’Ufficio Scolastico Regionale

per il Veneto

e mail: : drve@postacert.istruzione.it

**PROGETTI POR**

**Oggetto: Richiesta Autorizzazione allo svolgimento di incarico aggiuntivo di Direzione e Coordinamento nell’ambito del Programma Operativo Regionale 2014-2020.**

**Progetto POR FSE MOVE** *(indicare il progetto nr per cui si chiede autorizzazione*)

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico in servizio presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare denominazione*

*Istituto)* codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di Titolarità Reggenza.

**CHIEDE**

**l’ Autorizzazione a svolgere incarico aggiuntivo di Direzione e Coordinamento ex art. 19 c.3 CCNL 11-04-2006** del Progetto “MOVE”

sopraindicato per il periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(non saranno rilasciate autorizzazioni a Progetto Iniziato).*

Per lo svolgimento di tale incarico si prevede:

Compenso in base a quanto previsto per il Progetto in oggetto (*calcolo effettuato nel rispetto all’importo autorizzato).*

Incarico a Titolo Gratuito.

**A tal fine dichiara che:**

**1**. l’espletamento dell’incarico, per il quale è richiesta l’autorizzazione, non arrecherà pregiudizio

alle esigenze di servizio, all’assolvimento dei propri doveri d’ufficio ed agli obblighi connessi

all’incarico contrattuale;

**2**. non sussiste alcun conflitto di interessi;

**3**. l’assunzione dell’ incarico avviene in conformità con le disposizioni normative e regolamentari

nonché con le note e circolari emanate in materia dall’Autorità di Gestione dei Fondi Strutturali

Europei del MIUR;

**4**. ha preso atto del contenuto dell’allegata informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del

regolamento UE 2016/679 (Allegato 1).

Il Dirigente Scolastico

Responsabile del procedimento/Referente regionale

*Dott.ssa Francesca Altinier/Angela Conte 041-2723140*

 *angela.conte7@istruzione.it*

**ATTENZIONE: Per il rilascio della prevista AUTORIZZAZIONE è INDISPENSABILE inviare la richiesta all’USR VENETO prima di INIZIARE LO SVOLGIMENTO dell’incarico compilando il presente modulo in tutte le sue parti.**