



Al Responsabile del Personale
del Comune di Vigonovo
Via Veneto 2
30030 VIGONOVO (VE)

RICHIESTA DI NULLA OSTA A SVOLGERE INCARICO ESTERNO

Il sottoscritto ALESSANDRA ZAPPAIZO U, nato a PADOVA, il 09/08/1979

residente a _____, in Via _____

Tel. _____, mail _____, matr. _____, cat. _____

dipendente del Comune di Vigonovo in servizio c/o l'AREA SERVIZI ALLA PERSONA,

SETTORE / UFFICIO SERVIZI SOLIANI

CHIEDE

il NULLA OSTA allo svolgimento di un incarico : Retribuito NON retribuito,

avente ad oggetto RELAZIONE AL CONVEGNO REGIONALE "UN NUOVO APPROCCIO ALLA
DEMENZA"

per conto di REGIONE VENETO - MOTORE SANITA'

nei giorni/periodo 22.05.2019 per un compenso pari ad €. _____

DICHIARA

che l'incarico verrà espletato al di fuori del normale orario di lavoro, in maniera saltuaria ed occasionale e senza l'utilizzo di mezzi, locali o quant'altro di proprietà dell'Amm.ne;

che l'incarico non determina incompatibilità o conflitto d'interessi, anche solo potenziale, tra le attività di questa Amministrazione e quelle del soggetto che conferisce l'incarico;

che lo svolgimento dell'incarico non integra l'esercizio di libera professione;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenuta negli elementi dell'incarico, così come sopra esposti.

Data 02.05.2019



Alessandra Zappaizo U
(firma del richiedente)

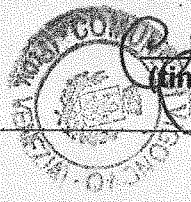
NULLA OSTA DA PARTE DEL RESPONSABILE DELL'AREA DI APPARTENENZA

Preso visione delle disposizioni regolamentari vigenti, si esprime:

NULLA-OSTA allo svolgimento dell'incarico richiesto da _____ ed ATTESTA che, in relazione alla presente richiesta, non sussistono cause di incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività istituzionali svolte dal dipendente su citato;

IL DINIEGO della richiesta di NULLA OSTA per il seguente motivo: _____

Data _____



[Firma]
(timbro e firma del Responsabile)