**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI GENOVA**

 Al Magnifico Rettore dell’Università di Genova

 S E D E

# Oggetto: Richiesta urgente di autorizzazione allo svolgimento di incarichi da parte di professori e ricercatori a tempo pieno

Ai sensi dell’art.6 , comma 10, II parte della legge 30/12/2010, n.240 e dell’art.53 del D.Lvo .n.165 del 30/3/2001 e successive modificazioni ed integrazioni , il sottoscritto

 Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ordinario, associato, ricercatore ) a tempo pieno

Settore scientifico/disciplinare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e\_mail

richiede l’autorizzazione urgente ad assumere l’incarico sottoindicato precisando quanto previsto dall’art. 2, comma 2, del Regolamento in materia

1. *Natura, oggetto e durata dell’incarico*
2. *Soggetto che conferirà l’incarico e, se diverso, quello che risulterà destinatario della corrispondente attività*
3. *Articolazione temporale dell’impegno richiesto*
4. *Compenso lordo previsto o presunto*

Motivazioni documentate dell’urgenza di cui all’art.6, comma 1, del Regolamento in materia:

………………………………………..(allegati n°……………………..)

**CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELL’AUTORIZZAZIONE SUL SITO WEB DI ATENEO (art.8, comma 4, del Regolamento)**

SI

NO

**Il sottoscritto è consapevole che l’eventuale diniego risulterà sul sito web di Ateneo**

Genova \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_