

**DICHIARAZIONE DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE DEL
SOGGETTO RICHIEDENTE L'AUTORIZZAZIONE***

Il Dirigente/Responsabile del servizio SEGRETERIO COMUNALE STANIG EVA
 presa visione della richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito presentata
 dal dipendente NICOLA SABATINI,
 dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e delle disposizioni di cui al vigente *Regolamento della disciplina
 delle incompatibilità e dei criteri per le autorizzazioni allo svolgimento di incarichi a favore di altri
 soggetti*

ATTESTA

l'assenza di cause di incompatibilità con le attività del servizio;

la non sussistenza di esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto
 conto delle esigenze di servizio e dell'impegno richiesto dall'incarico.

oppure

la presenza di cause di incompatibilità con le attività del servizio;

la sussistenza di esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto
 delle esigenze di servizio e dell'impegno richiesto dall'incarico.

E PERTANTO

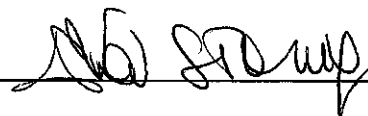
concede il nulla osta allo svolgimento dell'incarico in oggetto;

respinge la richiesta di nulla osta per il seguente motivo: _____

DATA

29.07.2017

FIRMA DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE



Per i **Dirigenti il nulla osta è rilasciato dall'interessato stesso previa acquisizione del visto dell'Assessore competente, per il Dirigente Risorse Umane l'autorizzazione è rilasciata dal Segretario generale, previa acquisizione del visto dell'Assessore al Personale.*

**DICHIARAZIONE DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE DEL
SOGGETTO RICHIEDENTE L'AUTORIZZAZIONE***

Il Dirigente/Responsabile del servizio SEGRETERIO COMUNALE EVA STANIG,
presa visione della richiesta di autorizzazione allo svolgimento di un incarico retribuito presentata
dal dipendente NICOLA SABATINI,
dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e delle disposizioni di cui al vigente *Regolamento della disciplina
delle incompatibilità e dei criteri per le autorizzazioni allo svolgimento di incarichi a favore di altri
soggetti*

DICHIARA

- 1) l'assenza di cause di incompatibilità con le attività del servizio;
- 2) la non sussistenza di esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze di servizio e dell'impegno richiesto dall'incarico.

E PERTANTO

 concede il nulla osta allo svolgimento dell'incarico in oggetto; respinge la richiesta di nulla osta per il seguente motivo: _____

DATA

29.08.2017

FIRMA DEL DIRIGENTE/RESPONSABILE

