

Prot. nr. 993 -18

Bussolengo, 10 settembre 2018

Spett.le  
CASA DI RIPOSO "VILLA SPADA"  
Via A. MORO 125  
37013 CAPRINO V.NE

Gent.le Dr.ssa  
C.S.S.A. e dei Servizi  
Trazzi Barbara  
SEDE

**Oggetto: Autorizzazione incarico.**

**VISTA** la nota ns. prot. n. 1.026/2018, con la quale la Casa di Riposo "VILLA SPADA" ha chiesto di autorizzare la dipendente, Trazzi Barbara, Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi Generali ad effettuare attività di docenza in corsi per il personale nei mesi di settembre - ottobre 2018.

**RICHIAMATO** il D.Lgs 165/2001 il quale, al comma 2 dell'art. 53, stabilisce che "*Le pubbliche amministrazioni non possono conferire ai dipendenti incarichi non compresi nei compiti e doveri di ufficio, che non siano espressamente previsti o disciplinati da legge o altre fonti normative, o che non siano espressamente autorizzati*";

**CONSIDERATO** che:

- la normativa sopra richiamata non pone un divieto assoluto per il personale dipendente a tempo pieno di svolgere attività per altri Enti purché prive del carattere della continuità ed, inoltre, a condizione che sia stata rilasciata una espressa autorizzazione al riguardo;
- ai sensi delle citate disposizioni, lo svolgimento di tale incarico non risulta contrastare con il rapporto di impiego presso questa amministrazione e che trattasi di attività occasionale;

**TENUTO CONTO** che la prestazione verrà resa a titolo oneroso a favore della dipendente;

**RITENUTO** di acconsentire alla richiesta a condizione che tale attività venga prestata al di fuori del normale orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento dell'attività ordinariamente svolta e senza produrre conflitti di interesse.

**AUTORIZZA**

la dipendente Dott.ssa Trazzi Barbara, nata Bergamo il 04.05.1970, Coordinatrice Socio Sanitaria e dei servizi appartenente alla categoria D3, a svolgere, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001, attività di docente.

**STABILISCE**

che il suddetto incarico dovrà essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza pregiudicare la funzionalità del servizio e senza compromettere il buon andamento dell'attività ordinariamente svolta a favore dell'Ente.

 IL PRESIDENTE  
Zorzonì Francesca  


24 AGO. 2018



29/08/2018 - 08.53  
I.P.A.B. - CENTRO ANZIANI

I.P.A.B. - CENTRO ANZIANI  
Protocollo N°: 00000939/00 rif: CBA|11658  
Data Movimento: 29/08/2018 - 08.53

prot. 1026

AL PRESIDENTE

CENTRO ANZIANI – I.P.A.B.  
VIA PAOLO VERONESE 9  
37012 BUSSOLENGO VR  
[ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DOCENZA.

Con la presente si chiede l'autorizzazione per la Vostra dipendente Signora TRAZZI BARBARA ad effettuare attività di docenza in corsi per il personale presso questo Ente nei mesi di settembre e ottobre p.v..

Si precisa che per la prestazione è previsto un compenso.

Si ringrazia anticipatamente per la Vostra cortesia e si rimane in attesa di cortese riscontro.



IL SEGRETARIO - DIRETTORE  
MARIO BAG. FINETTO