

MODELLO Richiesta autorizzazione libera professione

Al Direttore Conservatorio di Musica "F.
Torrefranca"
VIBO VALENTIA

Il/la sottoscritto/a Prof. _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____ prov. (_____)

in servizio presso questo Conservatorio di Musica con contratto a tempo determinato/indeterminato

**C H I E D E ai sensi della
vigente normativa**

di poter svolgere nell'a.a. 2017/2018 libera attività in campo artistico esclusivamente a titolo di lavoro autonomo e non subordinato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità che tale attività sarà svolta nel rispetto dell'orario di servizio, delle attività e del ruolo di docente del Conservatorio, con particolare riferimento all'assenza di conflitti, anche potenziali, d'interessi e che non viola il disposto normativo dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

Il docente

**Si autorizza Il
Direttore**
