

INAF



ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA
OSSERVATORIO ASTRONOMIC DI TRIESTE

Trieste, _____

Al Direttore
dell'Osservatorio Astronomico
di TRIESTE

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione ad accettazione incarico.

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente dell'INAF in servizio
presso l'Osservatorio Astronomico di Trieste, livello _____

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere il seguente incarico (1):

Conferito da (2):

Mediante (3): _____

L'incarico sarà conferito a decorrere dal _____ al _____

Il compenso previsto/presunto (4) è di _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Amministrazione entro 15 giorni l'avvenuta erogazione del compenso.

L'incarico è a titolo gratuito.

IL DIPENDENTE

- (1) Indicare la natura e l'oggetto dell'incarico e le ragioni del conferimento.
- (2) Indicare il soggetto pubblico o privato che conferirà l'incarico e relativo Codice Fiscale
- (3) Indicare le modalità di conferimento dell'incarico (lettera d'incarico, contratto, ecc.).
- (4) Indicare se il compenso è previsto o presunto cancellando l'ipotesi sbagliata.