



# COMUNE DI ESPERIA

## PROVINCIA DI FROSINONE

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

C.F. 81000170605 – P.IVA 01804500609 - Viale Vittorio Veneto, 5 - 03045 Esperia (FR)

Tel 0776.937612/3 – fax 0776.937544

[mune.esperia@tin.it](mailto:mune.esperia@tin.it) -E mail Protocollo: [comune.esperia.prot@virgilio.it](mailto:comune.esperia.prot@virgilio.it) – P.E.C.: [comune.esperia@anutel.it](mailto:comune.esperia@anutel.it)

Prot. n. 799 del 2 A GEN. 2019

Al Sindaco del Comune di Esperia  
SEDE

### **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI ESTERNI AI SENSI DELL'ART. 53 DEL D.LGS. 165/2001**

Io sottoscritta **LEPORE VALENTINA** nata a Pontecorvo ed ivi residente, in qualità di Segretario comunale presso questa Amministrazione, viste le vigenti disposizioni normative in materia di incarichi esterni, di cui all'art. 53 del d.lgs. 165/2001 e al d.lgs. 39/2013

#### **CHIEDO AUTORIZZAZIONE A POTER SVOLGERE IL SEGUENTE INCARICO :**

- Tipologia dell'incarico: Attività di componente unico del Nucleo di valutazione;
- Soggetto a favore del quale svolge l'incarico: Comune di Colle San Magno (FR)
- Durata dell'incarico: dal 01/01/2019 al 31/12/2021;
- Compenso proposto o gratuito: 500 € annui a titolo di rimborso spese;

In caso di conferimento di incarico da parte di amministrazione pubblica:

- La normativa di legge di applicazione dell'incarico: d.lgs. 267/2000;
- Le ragioni del conferimento: esigenza di avvalersi di un componente esterno per la composizione del Nucleo di valutazione;
- L'Obbligo da parte dell'Ente di comunicare i pagamenti di qualsiasi compenso, effettuati al dipendente, entro 15 giorni al Comune di Esperia, Servizio finanziario.

Esperia li 26/01/2019

Firma 



# COMUNE DI ESPERIA

## PROVINCIA DI FROSINONE

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

C.F. 81000170605 – P.IVA 01804500609 - Viale Vittorio Veneto, 5 - 03045 Esperia (FR)

Tel 0776.937612/3 – fax 0776.937544

mune.esperia@tin.it -E mail Protocollo: [comune.esperia.prot@virgilio.it](mailto:comune.esperia.prot@virgilio.it) – P.E.C.: [comune.esperia@anutel.it](mailto:comune.esperia@anutel.it)

### AUTORIZZAZIONE

Io Sottoscritto Rag. **Giuseppe Villani**, Sindaco del Comune di Esperia, vista la richiesta della Dott.ssa Valentina Lepore

#### Certifica

Che, in relazione alla richiesta presentata di nulla osta allo svolgimento dell'incarico da parte della Dott.ssa Valentina Lepore non sussistono cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto svolte dal citato dipendente.

Si precisa, inoltre, che non sussistono esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta, tenuto conto delle esigenze del servizio da me diretto e dell'impegno richiesto per l'incarico conferito.

L'incarico ricevuto dal dipendente costituisce, inoltre, concreta occasione di accrescimento professionale, nonché quale positivo strumento divulgativo e di scambio di esperienze organizzative e gestionali nell'ottica della maggiore diffusione, omogeneizzazione ed ottimizzazione dei modelli aziendali adottati. Tali ulteriori esperienze potranno pertanto essere di concreta futura utilizzazione da parte del Comune di Esperia.

La domanda così come sopra formulata, unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata sia alla Dott.ssa Valentina Lepore che all'amministrazione conferente l'incarico, nonché al Settore Personale al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente in tema di autorizzazioni e adempimenti per l'anagrafe delle prestazioni.

Esperia li 28/01/2019

Nulla osta Sindaco del Comune

IL SINDACO  
(Rag. Giuseppe Villani)

