

4. che le prestazioni effettuate rientrano nella disciplina di appartenenza del sottoscritto a garanzia della competenza tecnico professionale;
5. che il volume delle prestazioni effettuate in regime libero professionale sarà nel rispetto di quello concordato ed in ogni caso nel rispetto regolamento aziendale e non superiore al 50% di quello effettuato per l'attività istituzionale;
6. di impegnarsi a presentare agli uffici competenti di questa Azienda i resoconti delle prestazioni e le copie delle ricevute emesse nei termini e modalità stabiliti dal regolamento aziendale.

Al fine di ottenere l'autorizzazione per l'espletamento dell'attività

SI ALLEGANO

- I. il parere del Responsabile della struttura, in merito alla compatibilità dell'attività Libero Professionale con l'organizzazione del servizio e con i compiti istituzionali dell'U.O./Servizio di appartenenza;
- II. l'elenco delle Prestazioni Professionali che si intende esercitare in libera professione e relative tariffe che rimangono in vigore per l'intero anno solare;
- III. la fotocopia di un documento di riconoscimento valido, datato e firmato.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

Elenco delle Prestazioni Professionali che si intende esercitare in libera professione e relative tariffe

Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€
Cod. reg.		€

Firma del dichiarante

Luogo e data _____