

Al Direttore Generale della Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari  
[protocollo@pec.aou.ss.it](mailto:protocollo@pec.aou.ss.it)

**Richiesta autorizzazione per l'esercizio di attività libero professionale al di fuori dell'orario di servizio per il personale sanitario del comparto ai sensi dell'art. art. 3 quater D.L. 127/2021 e ss.mm. ii..**

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_, dipendente della AOU di Sassari con contratto di lavoro a tempo pieno, indeterminato/determinato, profilo professionale: \_\_\_\_\_ Tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ In servizio presso la Struttura \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_,

chiede l'autorizzazione

**allo svolgimento dell'attività libero professionale al di fuori dell'orario di servizio ai sensi dell'art. art. 3 quater D.L. 127/2021, e ss.mm. ii..**

per effetto specifica:

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' (**specificare** l'attività da rendere, la stessa dev'essere riconducibile a quelle proprie del profilo di inquadramento ovvero ad altre attività sanitarie consentite sulla base dell'abilitazione all'esercizio della professione del relativo Albo):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' (**specificare** se l'attività è svolta in modo autonomo o a favore di terzi. Nel ultimo caso specificare anche la tipologia di rapporto):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE (**specificare** giorni e orario di svolgimento):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per un impegno settimanale di ore \_\_\_\_\_.

SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO\*(**specificare** la denominazione esatta del Soggetto che conferisce l'incarico):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATI DEL SOGGETTO CHE CONFERISCE L'INCARICO (**tutti i campi sono obbligatori**):

indirizzo: \_\_\_\_\_;

telefono: \_\_\_\_\_;

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_;

indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_;

C.F. o P.IVA \_\_\_\_\_;

### **A TAL FINE**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E S.M.I.

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;

consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Azienda, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni,

### **DICHIARA**

1. che l'attività non arreca pregiudizio al corretto e regolare svolgimento delle attività istituzionali;
2. che l'attività non determina una situazione di conflitto di interessi rispetto all'attività istituzionale svolta presso l'AOU di Sassari;
3. che l'attività sarà svolta nel rispetto degli obblighi di fedeltà e diligenza di cui agli artt. 2104 e 2105 del Codice Civile, del Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti di cui al D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e ss.mm. ii. "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e del Codice di Comportamento Aziendale;
4. che l'attività verrà svolto fuori dall'orario di lavoro;
5. di assolvere all'orario di lavoro ordinario settimanale previsto da contratto e di non trovarsi in debito orario con l'Azienda AOU di Sassari;
6. che l'attività non sarà espletata durante periodi di assenza dal servizio per malattia, maternità, congedo parentale, aspettativa, permesso retribuito e ferie (almeno con riferimento al periodo annuale minimo di quattro settimane di cui all'art. 10 del D. Lgs. 66/2003);
7. di impegnarsi, in ogni caso, ad assicurare il tempestivo, puntuale e corretto svolgimento delle attività assegnate nell'ambito della struttura di appartenenza, anche in ordine ai Progetti di abbattimento delle liste di attesa;
8. che lo svolgimento dell'attività sarà conforme alle disposizioni in materia di orario di lavoro recate dal D.lgs. 66/2003 e dai CCNL nel tempo vigenti riguardanti, in particolare con riferimento alla durata media massima settimanale dell'orario di lavoro, alle giornate di riposo e alle ore di riposo intercorrenti tra un turno di lavoro e l'altro;
9. la propria disponibilità all'effettuazione di orario aggiuntivo nell'ambito dei Piani Aziendali finalizzati allo smaltimento delle liste di attesa. Tale disponibilità dovrà essere resa indipendentemente dalla situazione delle liste di attesa riferita al reparto ove il dipendente è incardinato;
10. di impegnarsi a trasmettere, con cadenza periodica mensile, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, comprovante il rispetto dell'impegno assunto ai sensi del punto precedente nonché, indicante:

- A) impegno orario complessivo per le prestazioni libero professionali svolte nel mese precedente ed indicazione della data e degli orari di svolgimento dell'attività libero professionale di cui trattasi;
  - B) importi percepiti per le prestazioni libero professionali svolte nel mese precedente con indicazione dei dati inerenti il soggetto erogante il compenso;
11. che l'attività verrà svolta senza utilizzo di beni, mezzi o attrezzature dell'Azienda;
  12. che l'attività non arreca pregiudizio al prestigio e all'immagine della AOU di Sassari;
  13. indicare qualsiasi altra informazione e/o dichiarazione prevista da Protocollo operativo.

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28.12.2000, n.445) e si impegna a comunicare all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari qualunque variazione dovesse intervenire in ordine alle caratteristiche dell'attività o dell'incarico sopra dettagliato.

Data

---

*(firma)*

Autorizza espressamente l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del Protocollo operativo Europeo sulla privacy 2016/679 e del D Lgs 196/2003 e ss.mm.ii..

Data

---

*(firma)*

**Autorizzazione del Direttore della S.C. Gestione Infermieristica**

Il/La \_\_\_\_\_ Direttore della SC  
Gestione Infermieristica \_\_\_\_\_ verificato che l'attività sopra descritta del dipendente:

- |                                      |                                  |   |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | compatibile con i compiti e i doveri del dipendente;  |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | compatibile sotto il profilo organizzativo;   |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | che l'attività non pregiudica l'obiettivo aziendale relativo allo smaltimento delle liste d'attesa;               |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | che il dipendente rispetta l'orario di lavoro ordinario settimanale e non si trova in debito orario con l'Azienda |

**Esprime parere**

- Favorevole  
 Non favorevole per le seguenti motivazioni

---

---

---

---

---

Data,

\_\_\_\_\_  
*(firma del Direttore/Responsabile)*

**Autorizzazione del Direttore/Responsabile di Struttura presso cui è svolta l'attività di servizio**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Direttore/Responsabile della struttura \_\_\_\_\_

Verificato che l'attività sopra descritta del dipendente:

- |                                      |                                  |   |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | compatibile con i compiti e i doveri del dipendente;  |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | compatibile sotto il profilo organizzativo;   |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | che l'attività non pregiudica l'obiettivo aziendale relativo allo smaltimento delle liste d'attesa;               |
| <input type="checkbox"/> Non risulta | <input type="checkbox"/> risulta | che il dipendente rispetta l'orario di lavoro ordinario settimanale e non si trova in debito orario con l'Azienda |

Esprime parere

- Favorevole  
 Non favorevole per le seguenti motivazioni

Data,

---

*(firma del Direttore/Responsabile di struttura)*