**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.S. “F. Morano”**

 **Caivano (NA)**

**Oggetto: DICHIARAZIONE ASSENZA INCOMPATIBILITÀ DI IMPIEGO**

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

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| * **Con contratto a tempo indeterminato**
* **Con contratto a tempo determinato**
 | * **Full Time**
* **Part Time per ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |

DICHIARA:

**consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

* di essere a conoscenza delle norme riguardanti le incompatibilità professionali e lavorative del personale in servizio presso le pubbliche amministrazioni ed in particolare nella scuola richiamate dall’art. 58 del DL n. 29/1993 e dall’art. 508, comma 10 del DLvo n. 297/94 (TU);
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità professionali e lavorative ivi richiamate;
* di impegnarsi a comunicare a codesta Amministrazione qualsiasi variazione in merito.

Caivano\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)