DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA' PERSONALE DOCENTE E PERSONALE ATA

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il.....

in relazione all'assunzione con rapporto di lavoro **a tempo determinato/indeterminato** in qualità di

- ☐ docente scuola Infanzia _____
- ☐ docente scuola primaria _____
- ☐ docente scuola secondaria di primo grado - classe di concorso _____
- ☐ docente scuola secondaria di secondo grado - classe di concorso _____

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto

DICHIARA

A) **di non avere** in corso alcun rapporto di lavoro, né pubblico né privato, e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla legge;

B) di essere attualmente dipendente presso .....
.....

- ☐ con contratto **a tempo determinato** con scadenza al .....
- ☐ con contratto a **tempo indeterminato**

C) di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità: .....
.....

e di **impegnarsi a rimuoverla** entro la data di effettiva assunzione in servizio con successiva comunicazione all'*Ufficio concorsi e assunzione del personale della scuola;*

D) di svolgere attualmente la seguente attività compatibile con l'incarico offerto:
.....
e per la prosecuzione della quale presenterà al Dirigente Scolastico apposita **richiesta di autorizzazione** allo svolgimento della stessa alla data di effettiva presentazione in servizio;

E) di essere attualmente dipendente presso il seguente ente pubblico .....
e di mantenere, ai sensi delle norme contrattuali ivi vigenti in materia di aspettativa, il rapporto di lavoro in atto per la durata del periodo di prova presso la Provincia autonoma di Trento in qualità di docente; a tal fine produce documentazione dell'ente di appartenenza.

Data,_____ Firma _____