

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio nel corrente anno scolastico presso questa Scuola, in qualità di: _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di non essere nelle condizioni dell'art. 53 del D.Lgs n. 165 del 30/03/2001 (incompatibilità cumulo impieghi ed incarichi):

- di non impartire lezioni private;
- di chiedere ai sensi dell'art. 508 del D.Lgs n. 508 del D.Lgs n. 297 del 16/09/1994 di poter impartire lezioni private;

- di non svolgere attività di libera professione;
- di poter svolgere ai sensi dell'art. 508 del D. Lgs n. 297 del 16/09/1994 la libera professione di _____ con iscrizione al relativo albo professionale;
- di poter svolgere lavori di consulenza e/o collaborazione a carattere continuativo/saltuario (1) in qualità di _____ presso (2) _____

- di NON essere titolare di incarichi professionali (amministrazione, sindaco revisore, etc...) nella pubblica amministrazione ed in società private e di non aver assunto il patrocinio in controversie nelle quali sia parte una pubblica amministrazione;
- di aver ricevuto incarichi per (3) _____ dai seguenti Enti _____
- di prestare opera comunque retribuita, a carattere saltuario in qualità di: _____

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre,

1. che i suddetti incarichi *non* sono incompatibili con il rapporto di pubblico impiego;
2. che i suddetti incarichi *non* saranno di pregiudizio al normale svolgimento delle lezioni e *non* pregiudicheranno l'assolvimento di tutti gli impegni inerenti la funzione docente e saranno compatibili con l'orario di insegnamento e di servizio;
3. che l'autorizzazione è da considerarsi sospesa nei periodi di assenza per malattia;

e di assumersi la relativa responsabilità in caso di non osservanza delle norme in vigore.

Il/la sottoscritto/a **chiede**, ove richiesta, l'autorizzazione a svolgere le attività sopra denunciate.

In fede,

Imperia, _____

Firma _____

Note:

- (1) *deppennare ciò che non interessa;*
- (2) *indicare gli enti pubblici e privati che hanno conferito gli incarichi;*
- (3) *indicare la qualifica per cui l'incarico è stato conferito (es. docenza in corsi di aggiornamento, IRRSE, Min. P.I., etc...)*

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

VISTO:

- si autorizza**
- non si autorizza per il seguente motivo**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela PISTORINO