



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

Viale Comaschi N. 40 - 56021 Cascina (PI) – ☎ +39 050 710202 – 📠 +39 050 710203

MAIL: PIIC84100T@istruzione.it | PEC: PIIC84100T@pec.istruzione.it
<http://icfalconecascina.it/>

C.F. 81002110500 - Cod. Mecc. PIIC84100T - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFNLX4



ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ' CIRCA L'ESISTENZA DI ALTRI RAPPORTI DI LAVORO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "G. FALCONE"
VIALE COMASCHI, 40
56021 – CASCINA (PI)

Il/la sottoscritto/a nato a _____
provincia _____
il _____
residente a _____
in via _____
n° _____
cap _____

avendo sottoscritto in data odierna contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato in qualità

di docente _____

o

nel profilo di _____

del personale A. T. A, ai sensi di quanto previsto dagli articoli: art. 18 punto 5 del C C N L del comparto scuola stipulato in data 04/08/95, art. 23 del C C N L 2002/2005, e dall'art. 53 del D. L. 165/2001,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. L. n° 165/2001 o dall'art. 508 del D. L. n° 297 del 16/04/1994; ovvero

di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con _____

fino al _____ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

di non essere titolare di pensione di invalidità INPS

di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata.

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente dichiarazione.

luogo data

Firma
