

DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA' PERSONALE DOCENTE

Spett.le
Servizio per il reclutamento e la gestione del
personale della scuola
Via Gilli, 3 - 38121 Trento

e-mail: serv.perscuola@pec.provincia.tn.it
fax 0461497287

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

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

- 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 avere** in corso un rapporto di lavoro di tipo subordinato con contratto a tempo determinato con scadenza **entro il 31/08/23**;
- 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 _____