

**DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ  
PERSONALE COORDINATORE PEDAGOGICO E  
INSEGNANTE INFANZIA**

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](mailto: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

- coordinatore pedagogico
- insegnante della scuola dell'infanzia

**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;

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_