

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

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

in relazione all'assunzione con rapporto di lavoro a **tempo determinato** 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 essere attualmente dipendente presso
con contratto **a tempo determinato** con scadenza entro il **31/08/26** (da compilare anche dai docenti assunti dall'Amministrazione provinciale);
- C) ☐ di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità lavorativa:

e di impegnarsi a rimuovere la stessa entro la data di effettiva assunzione in servizio **con notifica al Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola della dichiarazione di recesso/dimissioni** ;

- D) ☐ di svolgere attualmente la seguente attività compatibile con l'incarico offerto:

e per la prosecuzione della quale presenterà apposita richiesta di autorizzazione allo svolgimento della stessa entro la 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, il rapporto di lavoro in atto in stato di ☐ aspettativa o ☐ altro per tutto il periodo di prova presso la PAT; a tal fine produce documentazione dell'ente di appartenenza.

Data,

Firma _____