

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 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 essere attualmente dipendente presso
.....
con contratto a **tempo determinato** con scadenza entro il **31/08/24** (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 della durata di presso la PAT; a tal fine produce documentazione dell'ente di appartenenza.

Data, _____

Firma _____