

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ docente di _____ Cl. di concorso _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e a conoscenza delle sanzioni di carattere amministrativo e penale previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.VO n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.VO n. 165/2001 (incarichi ufficiali presso altri enti).
- di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 Marzo 2001, Il Sottoscritto dichiara

- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero
- di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

..l. sottoscritt. ..., ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2023, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali e dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data ____/____/____

F I R M A
