Al ***Dirigente Scolastico***
***dell'Istituto Comprensivo n. 3***
***"Lame"***

Oggetto: **dichiarazione di incompatibilità**

Il sottoscritto Walter Scotti nato il 09/11/1990 a Avellino(AV) residente in Mugnano del Cardinale (AV) via Degli Innocenti n. 27 avendo stipulato un contratto a tempo Determinato con codesto ***Istituto*** in data 13/09/2019 ( con decorrenza dal 13/09/2019 al 31/08/2020 , ai sensi della legge 15/68, della legge 127/97 e del DPR 403/98 e, a ***conoscenza delle sanzioni penali*** previste dall'art.26 della legge 15/68 e art.6 commi 1 e 2 del DPR ***403/98 in caso di dichiarazioni false*** o comunque non corrispondenti al vero

**Dichiara**

Di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato (nel caso in cui la risposta sia positiva , allegare espressa dichiarazione di opzione per il nuovo rapporto di lavoro);

Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Leg.vo 29/93 o dell'art. 508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni.

Bologna,17/06/2020

Firma
Scotti Walter