



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA
Via Garibaldi 3 – 25050 **Passirano (Bs)**
☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371
e.mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it
codice fiscale: **98093190175**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' CIRCA L'ESISTENZA DI ALTRI
RAPPORTI DI LAVORO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI
SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA
DI PASSIRANO

__l__ sottoscritto _____ nat__ a
_____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in via _____
n° _____ cap _____ avendo sottoscritto in data odierna contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato in qualità di docente _____
o nel profilo di _____ del personale ATA, ai sensi di quanto
previsto dall'art. 18 punto 5 del CCNL del comparto scuola stipulato in data 04/08/95,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L. n° 29 del 03/02/1993 o dall'art. 508 del D.L. n° 297 del 16/04/1994; ovvero
- di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con _____ fino al _____ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.
- di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata.

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente dichiarazione.

In fede

Data, _____

Firma
