



ISTITUTO TECNICO STATALE SETTORE TECNOLOGICO “ VITTORIO EMANUELE III ”

Specializzazioni: – Informatica e Telecomunicazioni – Elettronica ed Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica ed Energia

Via Duca della Verdura, 48 – 90143 Palermo

Telefono: 091/307922 - 091/345913 - Codice Fiscale: 800 177 008 26

Codice Meccanografico: PATF030009; e-mail: patf030009@istruzione.it; patf030009@pec.istruzione.it

Ufficio del Dirigente Scolastico

Palermo, 15 settembre 2020

I.T.I. " V. EMANUELE III " PALERMO
Prot. 0018793 del 15/09/2020
03 (Uscita)

A
Personale Docente

SEDE

A
Personale ATA/ASSISTENTI TECNICI

SEDE

AI
**Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
Sig. Giuseppe Anzelmo**

SEDE

A:
Albo Pretorio – <http://www.itive3pa.edu.it/>

SEDE

Presidenza della Istituzione Scolastica Circolare n.24

Oggetto: Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.

Disposizioni organizzative

Le SS.LL sono invitate ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 (testo unico sul pubblico impiego) a dichiarare la sussistenza o insussistenza di cause di incompatibilità nel rispetto del principio generale dell'esclusività del rapporto di lavoro pubblico e della disciplina per il conferimento e le autorizzazioni degli incarichi retribuiti ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche con rapporto a tempo determinato e indeterminato. Qualora sussistano cause di incompatibilità, il dipendente è obbligato a darne immediata e precisa comunicazione al datore di lavoro, ricordando che ogni tipo di attività extrascolastica potrà essere esercitata, nei limiti previsti dalla normativa, previa Sua espressa autorizzazione.

Il modulo in allegato, da compilare con un elaboratore di testi (es. word) e non a mano, dovrà essere firmato in originale in quanto dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, sarà inviato agli Uffici di Segreteria, Area del personale attraverso la e-mail: patf030009@istruzione.it, entro le ore 14.00 del giorno 21 settembre 2020.

Il Responsabile del procedimento dell'Area Amministrativa – Area del Personale dovrà controllare la correttezza e la conformità della compilazione e provvedere ad inserire i moduli nei fascicoli personali.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carmelo Ciringione**

Documento Informatico firmato digitalmente
ai Sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



ISTITUTO TECNICO STATALE SETTORE TECNOLOGICO “ VITTORIO EMANUELE III ”

Specializzazioni: – Informatica e Telecomunicazioni – Elettronica ed Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica ed Energia

Via Duca della Verdura, 48 – 90143 Palermo

Telefono: 091/307922 - 091/345913 - Codice Fiscale: 800 177 008 26

Codice Meccanografico: PATF030009; e-mail: patf030009@istruzione.it; patf030009@pec.istruzione.it

MODULO DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità:

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

Si rammenta l'obbligo del dipendente di visionare attentamente la normativa indicata.

Qualora sussista una causa di incompatibilità, il dipendente è obbligato a darne immediata e precisa comunicazione al datore di lavoro, ricordando che ogni tipo di attività extrascolastica potrà essere esercitata previa Sua espressa autorizzazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Palermo, _____

Firma _____