

" Dichiarazione situazione di incompatibilità"

Al **Dirigente Scolastico**

Oggetto: **dichiarazione di incompatibilità**

La/Il sottoscritta/o _____ALICE SALVOLDI_____ ,

nata/o il 07/_12_/1979_ a _____BORGOSIESIA_____ (_VC) residente in

____GRIGNASCO____ (_NO) / piazza _____CACCIAMI_____ n. ____1____

avendo stipulato un contratto a tempo**DETERMINATO**... con codesto **Istituto** in data _16/_11/_21 con

decorrenza dal _17/_11/_21_ per.....**NARRALIBRI PER SC SECONDARIA..CLASSI II...**,

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 / di 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.

____GRIGNASCO____ , li ____16/11/2021____

/ s /

(1) Cancellare le voci che non interessano.