

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Bucine  
BUCINE (Ar)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità  
(ai sensi dell'art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

di **essere dipendente dell'Amministrazione Statale**:<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di **NON essere dipendente** di Istituzioni Scolastiche pubbliche, private, paritarie, legalmente riconosciute né di altre Amministrazioni Statali e di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 53 del D.lgs n. 165/2001 e dall'art. 508 del D.lgs. 297/1994.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.