



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VITTORIO VENETO - SALVEMINI"
Viale Mazzini, 4 - 04100 Latina
Cod. Mecc. LTIS027001 Cod. Fisc.91165890590-Tel. (0773) 484391 - 690216 - 661083
Sito Web: www.vittoriovenetosalvemini.edu.it - e-mail: LTIS027001@ISTRUZIONE.IT
p.e.c.: LTIS027001@PEC.ISTRUZIONE.IT

Prot. n. vedi segnatura

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ e residente a _____ (___) in Via _____ n. ____,
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, alla data del _____ non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di docente
presso la sede assegnata,

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

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

Latina, _____

Firma _____