

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. C.A.P. \_\_\_\_\_, avendo sottoscritto  
in data odierna contratto di lavoro tempo \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_, ai  
sensi di quanto previsto dall'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e successive modifiche,

## D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità:

- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001, così come modificato dal D.Lgs. 150/2009;
- ovvero di svolgere attualmente la attività di \_\_\_\_\_, compatibile con il contratto stipulato con l'istituzione scolastica e, per la prosecuzione della quale, si impegna a presentare tempestivamente richiesta di autorizzazione allo svolgimento della stessa.

Avellino il \_\_\_\_\_

*firma per esteso e leggibile*

---