

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria di 1° Grado "G. DE NITTIS "
Barletta

Oggetto: **Dichiarazione d'insussistenza di cumulo o d'incompatibilità d'impiego (D.L.vo 297/94 art. 508).**

Il /la sottoscritt.....
nato/a a.....il.....
in servizio presso codesta Scuola in qualità di

dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi e per gli effetti degli artt. 4,20,24,26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15

- a. di essere a conoscenza del contenuto dell'art. 508 del D.L.vo n. 297/94 (incompatibilità) e del'art. 53 del D.L.vo n,165/2001(incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi)
- b. di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace.

Barletta.....

.....

Si attesta che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità della persona che sottoscrive

Barletta.....

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. ALFREDO BASILE