



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077

Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B

e-mail: dsga@liceomoro.gov.it - reps03000b@istruzione.it - reps03000b@pec.istruzione.it

sito: www.liceomoro.gov.it - Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5

DICHIARAZIONE DEL COLLABORATORE ESTERNO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE GRATUITA

Prestazione Progetto:

data di inizio..... data fine

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000;

è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 de D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

- Di non aver riportato condanne penali;
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato, ovvero

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;

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 predetto d.lgs. n. 39/2013.

FIRMA _____

- Di essere dipendente dello Stato¹** in servizio presso _____
in qualità di _____
- di essere estraneo all'Amministrazione dello Stato;**
- di essere pensionato** (dello Stato/di altri enti pubblici/di azienda privata)

Il/La sottoscritto/a, incaricato dal Dirigente Scolastico del LICEO "A. MORO" di Reggio Emilia a svolgere l'attività di _____

DICHIARA

➤ **che per l'attività svolta non percepirà alcun compenso.**

_ l _ sottoscritt_ ai sensi del D.L. 30/06/03 n. 196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura inerente alla prestazione occasionale.

Allega:

- **curriculum vitae;**
- **autorizzazione dell'ente di appartenenza** (*solo per i docenti di altre scuole*)

Reggio Emilia, li _____

IL DICHIARANTE

RESPONSABILE PROCEDIMENTO

Ass. amm.vo/a _____

^{1 1} In ottemperanza al D.Lg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

FIRMA _____