

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ACCETTAZIONE INCARICO E DICHIARAZIONE DELL'ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E DI INCOMPATIBILITÀ

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

dichiara

di accettare l'incarico di Tutor del progetto sport di classe 2015/2016, conferito in data odierna, nella/e seguente/i Istituzione/i Scolastica/che _____

_____ per numero classi _____.

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

dichiara

sotto la propria responsabilità, di non essere nelle seguenti condizioni di incompatibilità con l'incarico di Tutor del progetto di Sport di Classe 2015/2016:

- Docente titolare di supplenza annuale o fino al termine delle attività titolare di supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche presso le istituzioni scolastiche, con rapporto di lavoro a tempo pieno;
- Titolare di contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato presso le istituzioni scolastiche o presso altri soggetti pubblici o privati;
- Soggetto in quiescenza;
- Coordinatore tecnico del conij;
- Dirigente amministrativo, tecnico e scolastico.

dichiara altresì*

di essere titolare di contratto individuale di lavoro a tempo determinato presso le istituzioni scolastiche o presso altri soggetti pubblici o privati, pertanto allega nulla osta a firma del dirigente.

di non essere titolare di contratto individuale di lavoro a tempo determinato presso le istituzioni scolastiche o presso altri soggetti pubblici o privati.

- Barrare la casella di interesse

dichiara infine

di essere a conoscenza che l'adesione al progetto comporta una contrattualizzazione e l'assolvimento degli obblighi a norma di legge e che la stessa non è più revocabile dopo la procedura di abbinamento anche in presenza di un eventuale incremento dell'impegno orario deliberato dall'ONSS successivamente all'adesione delle Istituzioni Scolastiche.

Data _____ lì _____

Firma
