



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Superiore

LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

" Dichiarazione situazione di incompatibilità"

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Luigi Galvani"
Via F. Gatti, 14
20162 Milano

Oggetto: dichiarazione di incompatibilità

La/Il sottoscritta _____

nata/o il ___ / ___ / ___ a _____ (___)

residente in _____ (___)

via / piazza n. _____

ai sensi della legge 15/68, della legge 127/97 e del DPR 403/98 e, a **conoscenza delle sanzioni penali** previste dall'art.26 della legge 15/68 e art.6 commi 1 e 2 del DPR **403/98 in caso di dichiarazioni false** o comunque non corrispondenti al vero

Dichiara

di non avere / di avere altri rapporti di impiego pubblico o privato (nel caso in cui la risposta sia positiva, allegare espressa dichiarazione di opzione per il nuovo rapporto di lavoro);

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Lgs. 29/93 o dell'art. 508 del D.Lgs. 297/94 e successive modificazioni e integrazioni.

_____, li _____

Firma