



A  
Personale Docente

---

SEDE

A  
Personale ATA/ASSISTENTI TECNICI/ADETTI

---

SEDE

AI  
Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

---

SEDE

A:  
Albo Pretorio

---

SEDE

### Circolare n.162

Oggetto: Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità.

*Disposizioni organizzative*

Le SS.LL sono invitate ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 (testo unico sul pubblico impiego) a dichiarare la sussistenza o insussistenza di cause di incompatibilità nel rispetto del principio generale dell'esclusività del rapporto di lavoro pubblico e della disciplina per il conferimento e le autorizzazioni degli incarichi retribuiti ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche con rapporto a tempo determinato e indeterminato. Qualora sussistano cause di incompatibilità, il dipendente è obbligato a darne immediata e precisa comunicazione al datore di lavoro, ricordando che ogni tipo di attività extrascolastica potrà essere esercitata, nei limiti previsti dalla normativa, previa Sua espressa autorizzazione.

Si rammenta l'obbligo del dipendente di visionare attentamente la normativa indicata.

Il modulo in allegato, da compilare entro e non oltre il 04 settembre 2023, dovrà essere firmato in originale in quanto dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e sarà consegnato entro le ore 14.00 del giorno 04 settembre 2023 presso gli Uffici di Segreteria, Area del personale. Il Responsabile del procedimento dell'Area Amministrativa – Area del Personale dovrà controllare la correttezza e la conformità della compilazione e provvedere ad inserire i moduli nei fascicoli personali.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Maria Francesca Amendola**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art 3 comma 2 del D.L. 39 93



**MODULO**  
**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI**  
**INCOMPATIBILITA'**

ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ di ruolo  
presso \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali  
in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici  
conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR  
445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità:

a) 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;

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

c) di non avere rapporti di parentela/affinità entro il quarto grado con studenti iscritti nella classe dove presta servizio

oppure.....

per come previsto oltre che dal generico principio di imparzialità della Pubblica Amministrazione, dall' O.M. 90/01, che tra i suoi principi generali, prevede, all' art.11, "Nessun candidato può essere esaminato da un docente al quale sia legato da vincoli di parentela o di affinità sino al quarto grado o dal quale abbia ricevuto lezioni private".

Qualora sussistano cause di incompatibilità, il dipendente è obbligato a darne immediata e precisa comunicazione al datore di lavoro, per richiedere Sua espressa autorizzazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Decollatura \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_