

**REGIME DELLE INCOMPATIBILITA' ex art. 58 d.l.vo n29 del 3/2/1993 e del
comma 60 dell'art. 1 della legge n.662 del 23/12/1996
per il personale della scuola**

Il/La sottoscritto/a Prof. _____

DICHIARA

- 1. di non svolgere una seconda attività in aggiunta a quella d'Istituto e di non trovarsi in situazione di incompatibilità con altro impiego o altra attività fatte salve quelle di cui al comma 15 dell'art. 508 del D.L.vo n 297/94 e quelle consentite dalle altre norme in vigore per lo svolgimento delle quali si impegna a richiedere preventiva autotizzazione al Dirigente Scolastico dell'Istituto.**
- 2. di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n 165/2001.**
- 3. 1 sottoscritt_____ ai sensi della legge n 675 del 31/12/1996, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.**

Il dichiarante si impegna qualora si venisse a trovare in condizione di incompatibilità con altro impiego o attività a darne immediata comunicazione al Dirigente Scolastico dell'Istituto.

Palermo, _____

Firma _____