

## DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ doc.di \_\_\_\_\_ Cl. di concorso \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e a conoscenza delle sanzioni di carattere amministrativo e penale previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

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 (incarichi ufficiali presso altri enti).

di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 Marzo 2001, Il Sottoscritto dichiara

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_