

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per l'esercizio della libera professione (ai sensi degli artt. 7 e 53 del D.Lgs. 165/2001 e successive modificazioni).

Con la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a
nato/a a.....Prov..... il/...../.....
Codice fiscaleresidente a.....
in Via/P.zza.....n°..... C.A.P.....
e-mail..... tel..... qualifica
con contratto a tempo in servizio presso questa Istituzione scolastica dal
consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi delle vigenti disposizioni,

DICHIARA:

- o ai sensi dell'ex art.58 del D.Lgs.vo n. 29 del 03/02/1993 e del comma 60 dell'art. 662 del 23/12/1996 e C.M. n.160 del 12/03/1999, Circ.n. 10/98 Prot.n. 35217 del 16/12/1998 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica - di non svolgere per l'anno solare altra attività che sia incompatibile a quella in aggiunta a quella d'Istituto.
Ovvero l'attività consiste in¹:
 - 1) collaborazione a giornali, riviste, enciclopedie e simili;
 - 2) partecipazione a convegni e seminari;
 - 3) prestazione per le quali è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate;
 - 4) ²
- o di essere iscritto al presente albo professionale: dal
- o di essere consapevole che per il rilascio dell'autorizzazione in oggetto **È OBBLIGATORIO** fornire i dati sopra segnati e che la mancata e/o incompleta compilazione comporta la nullità della presente richiesta.

Dichiarazione di Responsabilità

Il/La sottoscritto/a nato a il
dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione degli stessi ed è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione comporta le responsabilità previste dalla normativa vigente.

Le dichiarazioni di cui sopra sono state rese dopo essere stato posto a conoscenza degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 inerente alla perdita del beneficio e delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci.

_____ lì ___/___/20__

(firma)

Il/La sottoscritto/a, pertanto, chiede alla S.V. di essere autorizzato/a a svolgere l'attività sopra descritta.

Informativa ai sensi del D.Lvo 196/2003

I dati personali riportati sul presente modulo saranno inseriti nella banca dati dell' Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita" di Palermo, nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Presta consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi dell'art. 23, avendone ricevuta informativa, secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lvo 30 giugno 2003 n°196.

(firma)

¹ Barrare la voce che interessa.
² Specificare l'attività se diversa dall'elenco.