



ISTITUTO COMPRENSIVO "R.MORO"
Via Umbria, 261 - Tel./Fax +390997352230 / +390997302899 Cell.366575331
Ufficio plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel/fax +390997730611
C.F. 90214390735 Cod. Mecc. TAIC84000V
74121 – TARANTO Distretto 053
www.primocirc.olotaranto.gov.it e-mail: taic84000v@istruzione.it

Cambridge ESOL
Exam Preparation Centre



Circolare n. 12

A TUTTO IL PERSONALE
I.C. "R.MORO"

Oggetto: Incompatibilità cumulo di impieghi e incarichi.

Si rammenta a tutto il personale, che vige per i pubblici dipendenti, **la disciplina delle incompatibilità** ai sensi dell'art. 508 del D. L.vo 297/1994 e dell'art.53 del D. L.vo 165/2001.

L'ufficio di docente e di ogni altra categoria **non è cumulabile con altro rapporto di impiego pubblico.**

Il personale inoltre, **non può esercitare attività commerciale, industriale e professionale** né può assumere o mantenere impieghi alle dipendenze di privati o accettare cariche in società costituite a fine di lucro.

Al personale docente **non è consentito impartire lezioni private** ad alunni del proprio Istituto **ma è consentito previa autorizzazione, l'esercizio di libere professioni** che siano pregiudizievoli al proprio profilo di insegnante.

I dipendenti pubblici non possono svolgere incarichi retribuiti, deve essere richiesta all'amministrazione di appartenenza del dipendente interessato.
Questa Istituzione Scolastica si pronuncerà sulla richiesta di autorizzazione entro trenta giorni dalla ricezione della medesima, **esclusivamente nei casi disciplinati dalla vigente normativa.**

Taranto, 14.09.2015

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Loredana BUCCI

(Firma autografa omessa art.3 . comma 2 del D.Lgs.39/93)

Da far protocollare:

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. R. Moro
TARANTO

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di incarico retribuito**
Ai sensi dell'art. 53 comma 10 del D.Lgs. 30/03/2001 n° 165

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questa istituzione scolastica
in qualità di _____
chiede

l'autorizzazione allo svolgimento di attività/incarichi di seguito dettagliatamente indicati:

conferiti da _____ per il periodo dal _____ al _____

A tal fine dichiara di essere a conoscenza e di osservare, relativamente allo svolgimento di attività libero-professionali e di incarichi esterni del personale docente, quanto disposto da: art. 60 e segg. del D.P.R. n. 3/1957 – artt. 89-93 del D.P.R. n.417/74 – art.58 del D. Lgs. n. 29/93 – art. 508 del D. Lgs. n. 297/94 – art. 1, c. 56 e segg. della L. n. 662/96 – art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001.

In particolare dichiara:

- che l'esercizio delle attività e degli incarichi in oggetto non è di pregiudizio all'assolvimento di tutte le attività inerenti alla funzione docente ed è compatibile con l'orario di insegnamento e di servizio;
- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalle normative vigenti.
- che fornirà copia dell'atto formale di affidamento dell'incarico
- che la sopracitata attività verrà svolta in assenza di vincoli di dipendenza da terzi, non è identificata quale attività commerciale o industriale e non comporta l'assunzione di cariche all'interno di società costituite a fine di lucro.
- di impegnarsi per rendere possibile a codesto Ufficio la conoscenza di ogni notizia utile per gli adempimenti connessi all'Anagrafe delle prestazioni; a tal fine comunica i seguenti dati e si impegna a completare quelli non disponibili alla data odierna:

Denominazione conferente	
--------------------------	--

Codice fiscale conferente	
Data conferimento incarico	
Data inizio incarico	
Data fine incarico	
Importo previsto	

Si allega:

- Proposta di incarico/Incarico/Contratto

Taranto _____

Il dipendente
