ALLEGATO 2

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE

UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI TORINO

Il/la sottoscritt__ _____

nat__ il __ / __ /_____

a _____ prov. (____)

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 4/01/1968, n. 15 e dall'art. 489 del Codice Penale, in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

DI NON AVERE ALTRI RAPPORTI DI IMPIEGO PUBBLICO O PRIVATO E DI NON TROVARSI IN NESSUNA DELLE SITUAZIONI DI INCOMPABILITA' RICHIAMATE DALL'ART. 58 DEL D.L. VO N.29/93 E DALL'ART. 508 DEL D.L. VO N. 297/94.

_____, __ / __ / _____
luogo (data)

Il dichiarante

_____