



60° Distretto Scolastico – Vallo della Lucania (SA)

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE GIOI

Autonomia n° 156 – Codice SA5Y1 – Cod. min. SAIC8AQ00L

SCUOLA INFANZIA- PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO

via L. Salati, 18 – 84056 GIOI- SA www.icgioi.gov.it/ tel. - fax 0974 – 991194 c.f. 84003600651

PEC.- SAIC8AQ00L@PEC.ISTRUZIONE.IT - **CODICE IPA - UFRPS5** –

Prot. 4443 C/14

Gioi, 20/11/2018

A tutto il personale della scuola
All'Albo della Scuola
Al sito Web della Scuola
Sede

Oggetto: Obbligo di dichiarazione di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, da parte dei titolari di rapporti di lavoro subordinato o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali – Anno 2018– DPCM 23/03/2012 - Incarichi extra.

Anche per l'anno 2017 è necessario adempiere alle prescrizioni contenute nel DPCM 23 marzo 2012 pubblicato sulla G.U. n. 89, 16 aprile 2012 – avente per argomento “*Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzione nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali*”.

Il DPCM 23 marzo 2012, al fine di determinare il limite sopra indicato, impone che **tutto il personale in servizio presso le pubbliche amministrazioni comunichi, entro il 30 novembre, gli incarichi conferiti e retribuiti da altre pubbliche amministrazioni diverse da quelle di appartenenza.**

Le Istituzioni Scolastiche – che sono Pubbliche Amministrazioni ai sensi dell'art. 1, c.2, del D.lgs 165/2001 – sono obbligate agli adempimenti del più volte citato DPCM 23 marzo 2012, e quindi tenuti, rispettivamente, alla raccolta e alla produzione delle dichiarazioni ricognitive.

Il modello di dichiarazione è allegato alla presente circolare.

Si prega pertanto **il personale interessato** di compilare e consegnare all'ufficio protocollo, entro il 30 novembre 2018, apposita autocertificazione debitamente compilata.



Il Dirigente Scolastico
Dott. Cosimo Petraglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR. 445 del 28 dicembre 2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a :
(cognome e nome)

Codice fiscale:

Ufficio di servizio:

qualifica :
(se estraneo alla PA, inserire *estraneo*)

E-mail :

nato/a a:
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

prov: il :

residente in :
(comune di residenza)

prov:

Via
(indirizzo)

n. civico :

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 DPR. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

ai fini dell'adempimento previsto dal DPCM 23 marzo 2012 (*"Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali"*), art 3, comma 2 (ricognizione degli incarichi retribuiti, a carico della finanza pubblica, anche da parte di amministrazioni diverse da quella di appartenenza), di essere destinatario/a dei seguenti incarichi in atto nel 2017:

Descrizione incarico 1:

Organo conferente incarico 1:

Data inizio incarico 1:

Data fine incarico 1:

Compenso lordo annuo incarico 1:

Descrizione incarico 2:

Organo conferente incarico 2:

Data inizio incarico 2:

Data fine incarico 2:

Compenso lordo annuo incarico 2:

e così via ...

Luogo e data :

Il / la Dichiarante :

Ai sensi dell'art. 38, del DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.