



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE
“ELIO VITTORINI”

Via Dusmet, 24 - SAN PIETRO CLARENZA (CT)
Nr.telefono e fax 095 529545
C.F. 93067830872 - codice min. istituto CTIC85300T
Codice Univoco Ufficio: UF1LLH
indirizzo e mail: ctic85300t@istruzione.it –
pec: ctic85300t@pec.istruzione.it
sito web: www.icsvittorini.gov.it

A tutto il personale Docente ed ATA

Oggetto: Obbligo di dichiarazione ricognitiva, di tutti gli incarichi comunque in atto a carico della finanza pubblica, da parte dei titolari dei rapporti di lavoro subordinato o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali – D.P.C.M. 23 marzo 2012.

Ricordo a tutto il personale della scuola che in base al D.P.C.M. 23 marzo 2012 “*Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell’ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali*”, tutto il personale in servizio presso la pubblica amministrazione, compresi istituti e scuole di ogni ordine e grado ha l’obbligo della dichiarazione ricognitiva di tutti gli incarichi in atto a carico della finanza pubblica. Nel caso specifico dei dipendenti di una istituzione scolastica non si deve considerare il proprio stipendio né gli incarichi pagati con il FIS ma si devono dichiarare incarichi retribuiti con fondi comunali/provinciali/statali o incarichi presso altri enti pubblici.

I destinatari dell’adempimento dovranno rendere la dichiarazione presso l’ufficio personale entro il **25/11/2014** compilando il modello allegato.

In caso di assenza di altri incarichi in atto a carico della finanza pubblica la dichiarazione non deve essere resa.

La norma prevede che la somma degli incarichi/consulenze conferite dalle amministrazione non debba superare € 240.000,00.

In allegato Modello di dichiarazione

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Angela Fiscella

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 2014:

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.
