

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Alla Direzione Centrale per le Risorse Umane
Area II

Tramite

Il sottoscritto (*qualifica, cognome e nome*) in servizio presso (*sede di appartenenza*),

che usufruisce del regime del tempo parziale con prestazione lavorativa pari al% di quella a tempo pieno,

consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false e mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara quanto segue:

1. di svolgere/ non svolgere (*cancellare la voce di non interesse*) una seconda attività lavorativa:

In caso affermativo, dichiara:

di svolgere l'attività di

in qualità di

per conto di

con sede legale sita

autorizzata dal Dipartimento con provvedimento ministeriale emanato con nota prot. N°. del..

Si impegna a comunicare tempestivamente qualunque modifica delle situazioni predette, consapevole che la mancata richiesta di autorizzazione all'Amministrazione per lo svolgimento di seconda attività ovvero la mancata comunicazione dell'eventuale successivo inizio o variazione dell'attività lavorativa costituisce causa di decadenza dall'impiego ai sensi dell'art. 127 del D.P.R. n. 3/1957 e del comma 61 dell'art. 1 della Legge n. 662/1996.

E' consapevole che, al di fuori dell'attività di cui al punto 1, nel caso intenda svolgere incarichi occasionali soggetti al regime autorizzatorio previsto dall'art 53 del D. Leg.vo n. 165/2001, dovrà chiedere la preventiva autorizzazione dell'Amministrazione.

Data

Firma