



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE-UNIVERSITA' E RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO

"MONS.ARRIGO "

C.F. 87001030821 - C.M. PAIC825006



Regione Siciliana



VIA GIUNTA MUNICIPALE- 90020 MONTEMAGGIORE BELSITO

Tel. : 091/8996224 - Tel./Fax 091/8996222 - e mail: [paic825006@istruzione.it](mailto:paic825006@istruzione.it)

Sito web: [www.icmontemaggiorebelsito.gov.it](http://www.icmontemaggiorebelsito.gov.it)

Pec : [paic825006@pec.istruzione.it](mailto:paic825006@pec.istruzione.it)

Circolare n. *h7* del 22/11/2017

Al personale docente e non docente  
Sede Montemaggiore Belsito  
e Sez. staccate ALIMINUSA e SCIARA

Oggetto: 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".

**Obbligo di dichiarazione ricognitiva**, 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 2017.

Si comunica a tutto il personale, che coloro i quali hanno percepito compensi per ulteriori incarichi prestati presso altre pubbliche Amministrazioni, la cui spesa è gravata sulla finanza pubblica, devono compilare l'allegata scheda e consegnarla all'ufficio protocollo entro il **30/11/2017**.

Per incarichi ulteriori non si intendono:

- incarichi da fondo di istituto;
- qualunque altra voce prevista dal CCNL del Comparto Scuola come voce accessoria.

Si intendono, invece:

- incarichi retribuiti da altre amministrazioni pubbliche;
- importi derivanti da trattamenti pensionistici o assimilati.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

D.ssa Anna Geraci

**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:**

**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.