

**LIMITE MASSIMO RETRIBUTIVO PER EMOLUMENTI O RETRIBUZIONI NELL'AMBITO DI RAPPORTI DI
LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO CON LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI STATALI**
(DPCM 23 marzo 2012)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nata/a a _____ Prov. (_____) il _____
residente a _____ Prov. (_____)
Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
(scritta leggibile)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

di aver svolto/che sono in corso di svolgimento nell'anno _____ i seguenti incarichi, a carico della finanza pubblica, ulteriori rispetto alle funzioni assegnate in via ordinaria dall'Amministrazione d'appartenenza

Tipologia di incarico	Codice fiscale dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico	Amministrazione conferente	Data inizio	Data fine	Compenso (in euro)

Brescia, _____

Il dichiarante

Firma _____
(firma per esteso)

La presente dichiarazione viene autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. n. 445/2000

Liceo Scientifico Statale "Leonardo" di Brescia

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

.....
Data e firma del personale incaricato alla ricezione.

Brescia, _____

Firma _____
(firma del personale incaricato alla ricezione)