Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS “Nicholas Green- F&cone Borsellino IPSIA/ITI/ITG Coriglia no/ ITG Rossano CORIGLIANO-ROSSANO (CS)

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Il/La Sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, dichiara che:

i dati contenuti ne! presente foglio sono resi:

ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;

ai sensi del D.L.vo n. 297/94, art. 508, concernenti le situazioni di incompatibilità;

ai sensi della C.M. 33614 del 25.03.03 concernente la dichiarazione dell’idoneità all’impiego;

Comune di nascita Prov. \_\_\_\_ data / /

Residenza anagrafica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha assunto servizio presso questo Istituto nel corso dell’anno scolastico /

in data / / per n° ore settimanali di servizio

 Classe di concorso

In qualità di:

• Personale ATA

• Assistente Amministrativo

• Collaboratore Scolastico

• Personale Docente

• scuola secondaria di secondo grado materia

• sostegno secondaria 2° grado

• IRC Religione

• a tempo indeterminato con decorrenza giuridica dal ………………… per

1) Trasferimento fase ; 2) assegnazione Provvisoria; 3) Utilizzazione; 4) Completamento orario per n. ore sett. sede di titolarità

• supplenza breve

• al termine dell’anno scolastico (31/08)

• al termine delle attività didattiche (30/06)

Data / / Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara:

• di prestare contemporaneo servizio presso le seguenti istituzioni scolastiche:

Scuola per n. ore

Scuola per n. ore

• che la prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di

Istituto è

• l’ultima sede di servizio è stata

• altre scuole di servizio per l’unificazione del fascicolo

(solo se assunto a tempo indeterminato)

Dichiara inoltre;

• di essere cittadino italiano

• di godere dei diritti civili e politici

• di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici

• di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare:

• di essere:

• entro /o!tre il 3° anno di servizio scolastico

• celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a

• Separato/a legalmente ed effettivamente

• di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

• di essere in possesso della seguente abilitazione per la classe di concorso

conseguita nell’anno

• di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art. 58 del D.L. n. 29 del 03.02.1993 o dalL’art. 508 del D.L. 297/94;

• di non essere stato assunto avvalendosi di riserve o precedenze;

• di non esercitare l’industria, il commercio o una libera professione non autorizzata;

• che i dati esatti dell’ASL di competenza dove inviare le visite fiscali sono i seguenti:

AUTO DICH IARAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE

Il/La sottoscritt

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dell’art. 15 della Legge 183/2011,

DICHIARA

ai fini del D. LgsI. N. 39 del 4 marzo 2014, attuativo della Direttiva 2011/93/UE e sotto la propria responsabilità di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso, ai sensi degli art.600- bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies e 609 undecies del Codice Penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

PRESTA

il proprio consenso all’eventuale richiesta del certificato di cui all’art. 25 del DPR 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro.

Data / / Firma

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO

• Accreditamento sul dc bancario/postale le cui coordinate IBAN sono:

DICHIARAZIONI AI FINI DEL TFR

• non ha prestato servizio presso altra Amministrazione Pubblica iscritta all’I.N.P.D.A.P.

nel giorno precedente all’assunzione

• il giorno precedente l’assunzione ha prestato servizio presso

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del compatto

Scuola, istituita con l’accordo con I’ Aran e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo

2001 dichiara altresì:

• di essere già iscritto al Fondo Espero

• di non essere iscritto al Fondo Espero

Data / / Firma

ALLEGATI

• copia documento di identità

• copia tesserino codice fiscale

• Copia cedolino Stipendio

 \_ Il/La sottoscritt sì impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei

—

dati sopraindicati.

Data / /

Firma

Il/La sottoscritt \_, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, autorizza l’Amministrazione

—

scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la

gestione gìuridìca ed economica del rapporto di lavoro.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa di codesta scuola ai sensi del D.Lgs

196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” art. 13 di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai finì del procedimento per il quale sono richiesti, che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministeriale n. 305/2006 “Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....”.

Data / / Firma

Nota bene:

La S.V giornalmente prenderà visione delle disposizioni di servizio emesse dal DS e pubblicate sul

sito web della scuola.