**P R O T O C O L L O S C U O L A**

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: DICHIARAZIONE di Assunzione in servizio Personale Docente ANNO SCOL. 2021/22**

**Il/La sottoscritto/a nato/a a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  |  | **il** |  |
|  |  | | |
|  | | | |

**codice fiscale**

**assegnato/a presso scuola In qualità di**

**classe di concorso**

**titolare di contratto a tempo indeterminato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a far data dal** | **01/09/2021** | **decorrenza giuridica del contratto** |
| **e a far data dal** | **01/09/2021** | **decorrenza economica del contratto** |

**per effetto (barrare) [ ] inclusione relativa graduatoria ad esaurimento**

**[ ] inclusione relativa graduatoria concorso ordinario**

**[ ] inclusione relativa graduatoria concorso straordinario**

###### D I C H I A R A

DI ASSUMERE IN DATA ODIERNA 01/09/2021 EFFETTIVO SERVIZIO

l'assunzione produce gli effetti economici

**01/09/2021**

**dallo stesso giorno**

**a norma della Circolare Telegrafica MPI-Gabinetto Prot.n.5452/275/MS del 19/10/1991**

**per n. ore CATTEDRA/POSTO INTERO**

**Di (materia)**

**di essere residente in**

**X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Telefono** |  |  |  |
| **Cellulare** |  | |
| **E-mail** |  | |

**che nell’a.s. precedente ha prestato servizio presso**

**X**

###### S I I M P E G N A

**a presentare entro 30 giorni dall'assunzione quanto segue:**

**X**

**X**

**autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di accesso al pubblico impiego**

**DICHIARAZIONE DEI SERVIZI DI CUI ALL’ART. 145 DEL T.U. APPROVATO CON D.P.R. 29/12/1973,N.1092**

***Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti***

***informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

**Data 01/09/2021 Firma**

**P R O T O C O L L O S C U O L A**

**Al Dirigente Scolastico**

**OGGETTO: PRESENTAZIONE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA**

**PER EFFETTO STIPULA DI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**

**Il/La sottoscritto/a**

**nato/a a il**

**codice fiscale ASSEGNATO/A presso In qualità di**

**classe di concorso**

**titolare di contratto a tempo indeterminato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a far data dal** | **01/09/2021** | **decorrenza giuridica del contratto** |
| **e a far data dal** | **01/09/2021** | **decorrenza economica del contratto** |
| **per effetto** |  |  |

***CONSIDERATO CHE:* L'Art. 7.-COMMA 5°- della LEGGE 22 agosto 1985, n. 444 Pubblicata GU n.199 del 24-8-1985 - Suppl. Ordinario e attualmente in vigore**

**stabilisce che la presentazione dei documenti di rito attestanti il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione all'impiego pubblico dovra' avvenire entro il primo mese di servizio.**

***in ottemperanza a quanto disposto dall'art.40 del D.P.R.28/12/2000,n. 445, COME MODIFICATO DALL'ART.15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 e dalla direttiva n. 14/2011 adottata dal Ministro per la Pubblica Amministrazione e la Semplificazione;***

**P R E S E N T A**

**autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di accesso al pubblico impiego Autocertificazione di conformità di copia dei titoli di studio e/o di abilitazione e/o di specializzazione richiesti per la nomina**

**X**

**X**

**al fine di agevolare l'eventuale RICHIESTA di VERIFICA di quanto dichiarato;**

|  |
| --- |
| **X** |
| **X** |
| **X** |

**fotocopia non autenticata di un documento di identità;**

**DICHIARAZIONE DEI SERVIZI DI CUI ALL’ART. 145 DEL T.U. APPROVATO CON D.P.R. 29/12/1973,N.1092**

**autocertificazione situazione familiare resa a ai sensi art. 145- comma 4°- D.P.R. 29 dicembre 1973, n. 1092.**

***Data* Firma**

**P R O T O C O L L O S C U O L A**

**Al Dirigente Scolastico**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI FINI DELLA CONSEGNA DEI DOCUMENTI DI RITO PER CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO (art.46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445**

**COME MODIFICATO DALL'ART.15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 )**

**Il/La sottoscritto/a**

**nato/a a il**

**codice fiscale assegnato/a presso In qualità di**

**classe di concorso**

**titolare di contratto a tempo indeterminato**

**a far data dal 01/09/2021 decorrenza giuridica del contratto**

**01/09/2021**

**e a far data dal per effetto**

**decorrenza economica del contratto**

***consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale ,***

***che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera***

**D I C H I A R A**

**( barrare con la x le sole caselle interessate )**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**di essere nato/a a il**

**di essere residente in via**

**di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di : *( indicare Comune residenza)***

**di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune *( indicare comune in cui si vota)***

**di essere nella seguente posizione agli effetti militari (Solo personale maschile)**

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

**rilasciato da**

**il**

**di essere in possesso dell’abilitazione di insegnamento di**

**conseguita presso**

**il**

**di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno**

**conseguita presso**

**il**

**di essere in possesso del seguente codice fiscale**

**di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;(1)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (1).-** |
| **Il/La sottoscritto/a infine dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilita'**  **richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001** | |

***Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti***

***informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

***Data* Firma**

**Note:(1) oppure indicare le condanne riportate e i procedimenti penali di cui si è a conoscenza.**

**P R O T O C O L L O S C U O L A**

**Al Dirigente Scolastico**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’ DI CONFORMITA’ ALL’ORIGINALE DI COPIA**

**resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

**Il/La sottoscritto/a**

**nato/a a il**

**residente in codice fiscale**

**assegnato/a presso In qualità di**

**classe di concorso**

**titolare di contratto a tempo indeterminato**

***in ottemperanza a quanto disposto dall'art.40 del D.P.R.28/12/2000,n. 445, COME MODIFICATO DALL'ART.15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,richiamate dall’art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445,***

**DICHIARA**

**che l'allegata copia del documento:**

**è conforme all'originale in suo possesso.**

**Il/La sottoscritto/a rende la presente dichiarazione con riferimento alla :**

**PRESENTAZIONE DOCUMENTI DI RITO PER CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**

**Allega alla presente: fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento.**

***Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti***

***informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

***Data* Firma**

**DICHIARAZIONE DEI DATI RELATIVI AL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA**

**(Art. 145- comma 4°- D.P.R. 29 dicembre 1973, n. 1092)**

**Al Dirigente Scolastico**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome Nome

Cognome da coniugata

Nato/a il a

Provincia di Codice fiscale Residente a

C.A.P. Prov.

Domiciliato/a a

C.A.P. Prov.

Recapito telefonico /

/

in servizio in qualità di classe di conc./tipologia

**titolare di contratto a tempo indeterminato**

**a far data dal decorrenza giuridica del contratto**

**e a far data dal decorrenza economica del contratto**

**PRESENTA**

**DICHIARAZIONE DEI DATI RELATIVI AL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA**

**(Art. 145- comma 4°- D.P.R. 29 dicembre 1973, n. 1092)**

***Data***

**Firma**

**Al Dirigente Scolastico**

**DICHIARAZIONE**

**DEI**

**DATI RELATIVI AL**

**PROPRIO STATO DI FAMIGLIA**

**con l’impegno di comunicare le eventuali successive variazioni**

**(Art. 145- comma 4°- D.P.R. 29 dicembre 1973, n. 1092)**

**AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA e**

**dei DATI CONTENUTI nei REGISTRI dello STATO CIVILE**

***(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)***

**Il/La sottoscritto/a**

**nato/a a il**

**e residente a**

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

**DICHIARA**

che la propria famiglia residente in:

alla data odierna ,è così composta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **cognome nome** | | **nato/a a** | **il** | **codice fiscale** | **rapp. parentela con il dich.** |
| **1** | **il/la dichiarante** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**DICHIARA,inoltre,di essere:**

**Celibe/nubile**

**Vedovo/a dal**

**Separato legalmente dal Divorziato/a dal**

**Coniugato/a dal**

**con**

**Cognome Nome Nato/a il a**

**Cod.Fiscale**

**Stato civile**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.**

***Data IL/LA DICHIARANTE***

***Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445***

***La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'istituto scolastico di appartenenza.***

**da registrare nell’area SIDI:**

**Personale Comparto Scuola => Gestione delle Competenze del Dipendente (Fascicolo Personale) => Anagrafe Dipendenti => Acquisire Dati Familiari**