

Al Dirigente Scolastico

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

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

codice fiscale

assegnato/a presso scuola

In qualità di

classe di concorso

	il	

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
dallo stesso giorno 01/09/2021**

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

--

Telefono

Cellulare

E-mail

che nell'a.s. precedente ha prestato servizio presso

--

S I I M P E G N A

a presentare entro 30 giorni dall'assunzione quanto segue:

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 _____



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 dovrà 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 al fine di agevolare l'eventuale RICHIESTA di VERIFICA di quanto dichiarato;
- 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 _____

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

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.

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

residente in

codice fiscale

assegnato/a presso

In qualità di

classe di concorso

_____ il _____

_____ 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 _____

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:

Stato civile	<input type="checkbox"/>	Celibe/nubile	
	<input type="checkbox"/>	Vedovo/a dal	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Separato legalmente dal	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Divorziato/a dal	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Coniugato/a dal	<input type="text"/>
		con	
		Cognome	<input type="text"/>
	Nome	<input type="text"/>	
	Nato/a il	<input type="text"/>	
	a	<input type="text"/>	
	Cod.Fiscale	<input type="text"/>	

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

