



Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS "Nicholas Green- Falcone Borsellino"
IPSI/ITI/ITG Corigliano/ 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 nel 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 /oltre 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 precedenza;
 - 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:

AUTODICHIARAZIONE 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. Lgs. 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 l' 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 _____ si 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 giuridica 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 fini 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.