

Prot. nr. _____ / _____
del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. ITTIRI-USINI

Oggetto: formalizzazione presa di Servizio personale (Docente/ATA) a Tempo Indeterminato a seguito del dimensionamento, immissione in ruolo, trasferimento, utilizzazione, assegnazione provvisoria

_ 1 _ sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ (____) il _____ residente a _____ CAP _____

via _____ n. _____ C.F. _____ / _____ / _____ / _____

tel. 1 _____ tel. 2 _____ e-mail _____

domicilio diverso dalla residenza: _____ CAP _____ via _____ n. _____

ATA qualifica: _____

DOCENTE SCUOLA: INFANZIA PRIMARIA

DOCENTE SCUOLA: **SECOND. 1° GRADO:** _____
(Materia d'Insegnamento e classe di concorso)

con n. ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data odierna presso questa Istituzione scolastica a seguito di

Dimensionamento: I.C. ITTIRI I.C. USINI

Utilizzazione Assegnazione provvisoria Trasferimento

Concorso/Immissione ruolo – incarico USP USR _____ DD n. _____ del _____
(indicare Regione e estremi nomina)

Posizione n.: _____ Punteggio: _____

che l'ultima scuola in cui ha prestato servizio è: _____

FIRMA

Ittiri _____

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data ___/___/_____ Firma _____

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...l... sottoscritt... dichiara:

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data ___/___/_____ Firma _____

...l... sottoscritt..., ai sensi del GDPR 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni, dichiara di aver preso visione della determina dirigenziale di designazione dell'unità organizzativa (Docenti / Collaboratori Scolastici / Assistenti Amministrativi) cui vengo a far parte e delle relative linee guida in materia di sicurezza dei dati, pubblicate nel sito web istituzionale, sezione amministrazione trasparente, altri contenuti, privacy GDPR (<http://trasparenza-pa.net/?codcli=SC26683&node=52649>).

Data ___/___/_____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

__ l __ sottoscritto/a _____

nat __ a _____ (__) il _____ residente a _____

CAP _____ via _____ n. _____

Nominato a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di essere nato/a _____ il _____

di essere residente in _____ via _____

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)

di godere dei diritti politici

di essere _____
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____
in data _____ con votazione _____

titolo di studio aggiuntivo _____

di essere in possesso del seguente codice fiscale _____

di essere in possesso di partita IVA n. _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Data, _____ Il/La dichiarante _____

