

IL DIPENDENTE ASSUME SERVIZIO IN DATA _____ PROT. N. _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "G. ROMANO"
EBOLI**

ASSUNZIONE DI SERVIZIO

__l__ sottoscritt__ _____

coniugata _____ nat__ a _____

(indicare il cognome del coniuge)

il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

di essere cittadin__ _____

Tel. _____ cellulare _____

e-mail _____@_____

Partita di spesa fissa n. _____ ASL DI APPARTENENZA _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (D.P.R. n. 445/2000)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Di prendere servizio in data _____ in qualità di:

☐ Insegnate sc. infanzia ☐ Insegnate sc. primaria ☐ Insegnate sc. secondaria I grado

☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore scolastico

☐ Insegnante sostegno scuola _____

☐ A tempo indeterminato

Decorrenza Giuridica _____

Decorrenza economica _____

Con contratto

☐ A tempo determinato

☐ 30 giugno 20____

☐ 31 agosto 20____

☐ dal _____ al _____

☐ A seguito di trasferimento

☐ A seguito di Assegnazione Provvisoria

PER ☐ A seguito di utilizzazione

☐ A seguito di Incarico annuale

☐ A seguito di supplenza temporanea su posto _____

Istituto che ha emesso il decreto _____

☐ di non avere rapporti di lavoro con altre istituzioni scolastiche;

☐ full time

(indicare ente)

☐ full time

☐ Conto Postale _____
(indicare ufficio postale)

[illegible]

n. di anni di servizio maturati ai fini delle ferie _____

N.	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1					
2					
3					
4					
5					

- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____ conseguito il _____ presso _____
votazione _____;
2. _____ conseguito il _____ presso _____
votazione _____;
3. _____ conseguito il _____ presso _____
votazione _____;
4. _____ conseguito il _____ presso _____
votazione _____;

- Di essere cittadino__ italian__ secondo le risultanze del Comune di _____
- Di godere dei diritti politici;
- Di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimento che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della normativa vigente;
- di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali o di aver subito condanne/sanzioni interdittive all'attività che comportino contatti diretti con i minori;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D. L. n. 297 del 16/04/1994;
- di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazioni di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

DICHIARA

- ☐ di aver visionato il codice disciplinare;
- ☐ di aver preso visione delle informative riguardo la "Privacy";
- ☐ di aver preso visione del Regolamento d'istituto;
- ☐ di aver preso visione dei documenti sulla sicurezza;
- ☐ di accettarli in ogni sua parte

Dichiara inoltre

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Adesione Fondo Espero | ☐ SI | ☐ NO |
| 2. Beneficiario L. 104/92 | ☐ SI | ☐ NO |

__l__ sottoscritt__ ai sensi del D.L. n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro;

❖ DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI ATTI O
DOCUMENTI (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

__l__ sottoscritt__ dichiara che l'allegata documentazione _____

composta da n. fogli ____ è conforme all'originale.

FIRMA

Precedente scuola di titolarità ai fini della riunificazione del fascicolo personale

indicare la scuola

- ALTRO

DATA

FIRMA

Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 l'Istituzione Scolastica è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. I controlli riguardanti dichiarazioni sostitutive di certificazione sono effettuati dall'amministrazione procedente con le modalità di cui all'art. 43 consultando direttamente gli archivi dell'amministrazione certificante ovvero richiedendo alla medesima, anche attraverso strumenti informatici o telematici, conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da questa custoditi. Qualora le dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, il funzionario competente a ricevere la documentazione dà notizia all'interessato di tale irregolarità. Questi è tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non ha seguito.