

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C.S. "ITALO CALVINO"
CATANIA**

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

_ l _ sottoscritto/a _____ in _____
(cognome coniuge)

nato/a a _____ (____) il _____ e residente in
_____ via _____ n° _____

tel. _____ n° codice fiscale _____ docente di
_____ / qualifica _____ con n° ore _____
(per il personale docente) *(per il personale A.T.A.)*

+ n. ore in altre scuole:
n. ore _____ c/o _____
n. ore _____ c/o _____

D I C H I A R A

di assumere servizio in data odierna per n. ore _____

CALCOLO GIORNI DI FERIE MATURATE:

Maggiore ai 3 anni Minore ai 3 anni

Dichiara, inoltre, 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.vo n.29 del 1993 o dell'art. 508 del D.L.vo n. 297 del 1994 o dell'art.53 del D.L.vo 165/2001.

Comunica che nell'A.S. precedente ha prestato servizio presso _____

Catania _____

FIRMA

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME _____

SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

COD. FISCALE _____

DOC. D'IDENTITA'N. _____ RILASCIATO DAL _____

INDIRIZZO _____ CITTA _____

PROV. _____ CAP _____ TEL. _____ CELL. _____

ASL DI APPARTENENZA _____ N. PARTITA S. F. _____

E.MAIL _____ -

DATI DI SERVIZIO

QUALIFICA _____ A TEMPO _____

LEGGE O CONCORSO DI IMMISSIONE IN RUOLO _____

TITOLO DI STUDIO _____ ABILITAZIONE _____

CONSEGUITA IL _____ MATERIA D'INSEGNAMENTO _____

ORE _____ SCUOLA DI COMPLETAMENTO _____

STATO DI FAMIGLIA

CONIUGATO/A _____ NT A _____ IL _____

FIGLIO/A _____ NT A _____ IL _____

FIGLIO/A _____ NT A _____ IL _____

FIGLIO/A _____ NT A _____ IL _____

FIGLIO/A _____ NT A _____ IL _____

ACCREDITO SU C/C BANCARIO/POSTALE _____

PRESSO LA BANCA /POSTA _____ AG. _____

COD. IBAN _____

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati nel rispetto della legge 675/1996 per gli adempimenti connessi all'elaborazione della retribuzione spettante.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania,

FIRMA

DICHIARAZIONE PERSONALE RILASCIATA AI SENSI DEL
D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

Il sottoscritt _____ nat _____
il _____ a _____ Prov. (____), consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai fini della predisposizione del modello TFR, che il giorno
precedente all'assunzione in servizio presso codesta Istituzione Scolastica (giorno: _____)

non era coperto da nessun altro contratto di lavoro era in servizio presso _____

D I C H I A R A , I N O L T R E ,

di essere nato/a a _____ (____) il _____ di essere residente _____ (____)

in via _____ n. _____ Di essere celibe/nubili

di essere coniugato/a con _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di _____

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di non avere subito condanne penali

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari _____

di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

di aver aderito al fondo di pensione complementare (_____)

che la famiglia convivente si compone da:

(cognome e nome)

(luogo e data nascita)

(rapporto di parentela)

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Seguirà certificato di idoneità alla professionalità, come previsto dalla normativa vigente.

Dichiara di aver presentato il certificato di idoneità alla professione presso: _____ a.s. _____

Il Dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via _____ nr _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non aver riportato a suo carico condanne per talun dei reati di cui agli articoli 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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.