

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Maria Grazia Cutuli"
Roma**

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

__l__ sottoscritt__
nat_ a _____ (____) il ____/____/____ C.F. _____
residente a _____ (____) Cap _____ in via _____ n° _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____ (____) via _____ n° _____
IBAN _____

in qualità di:

☐ DOCENTE di SCUOLA DELL'INFANZIA - ☐ DOCENTE di SCUOLA PRIMARIA - ☐ DOCENTE di SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO cl. - ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO - ☐ DOCENTE RELIGIONE CATTOLICA

D I C H I A R A

di assumere servizio per N° ore _____ in data ____/____/____ con contratto a:

☐ **Tempo Indeterminato** per ☐ Trasferimento ☐ Assegnazione Provvisoria ☐ Utilizzazione
☐ **Tempo Determinato** per ☐ supplenza fino al termine attività didattiche ☐ Nomina fino avente diritto
☐ Supplenza annuale ☐ Incarico Religione ☐ supplenza Breve e saltuaria

Completa per ore: _____ c/o _____

A.S. Precedente: Istituto _____ dal _____ al _____

AI FINI DEL CALCOLO DELLE FERIE:

Ha una anzianità di Servizio ☐ SUPERIORE ☐ INFERIORE ai 3 anni

La presente dichiarazione viene rilasciata dall'interessato/a consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da omessa o falsa attestazione (D.P.R. n°445/2000)

contatto di emergenza _____

Si allega:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
2. FOTOCOPIA CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA

Roma, ____/____/____

FIRMA _____

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'IC M.G.CUTULI
AUTOCERTIFICAZIONE
D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a (PR) il

Residente in Via num civ

CAP Codice Fiscale

Recapito telefonico: MAIL:

Domiciliato/a (riportare estremi solo se diversi dai dati relativi alla Residenza)

in, (PR) Via num civ

CAP C.F.

In servizio presso l'IC di Via Melizzano 94 in qualità di

Consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo 4 marzo 2014, n. 39 (in G.U. n. 68 del 22

marzo 2014 - in vigore dal 6 aprile 2014) - Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la

decisione quadro 2004/68/GAI. (14G00051). Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci e dalle sanzioni previste da leggi speciali in caso di verifica di false dichiarazioni

DICHIARA

1) di non aver riportato condanne penali per taluno dei reati di cui agli 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 attività dirette e regolari con i minori.

2) Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione procedente, dovrà effettuare i

controlli riguardanti dichiarazioni sostitutive di certificazione con le modalità di cui all'articolo

43 del DPR 445/2000, 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.

Roma,

Firma:

Riportare estremi documento di riconoscimento:



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
il _____
residente a _____ via _____

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.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____
- 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 sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____ Il dichiarante _____



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 Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

Data / /

Firma