

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

ASSUNTA AL PROT. _____ **DEL** ____/____/____

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nat ____ a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____) cap _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000, n°445 in merito alle dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

1) Di assumere servizio presso questo Istituto nell'anno scolastico _____ / _____

In data ____/____/____ presso ☐ IPSEOA ☐ ITA ☐ IPA ☐ ITE ☐ CONVITTO

Plesso di servizio _____

(A seguito di:

- ☐ Stipula contratto a T. I. dal _____ immissione in ruolo ☐ GAE ATP COSENZA ☐ GM USR CALABRIA
- ☐ Stipula contratto a T. D. ☐ Incarico ☐ Suppl. Annuale ☐ Supplenza Breve fino al _____
- ☐ Trasferimento ☐ Passaggio di Cattedra ☐ Passaggio di Ruolo ☐ Assegnazione Provvisoria
- ☐ Utilizzazione ☐ Dimensionamento ☐ altro _____

In qualità di:

☐ **Docente** Materia e classe di concorso _____

Ore settimanali _____ eventuale orario di completamento per n° _____ ore settimanali presso _____

Istituto che gestisce il contratto: _____

☐ **Personale A.T.A.** Qualifica _____ Ore settimanali _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____
con contratto fino al _____

3) di aver preso visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato sul sito dell'Istituto
www.iis-alberghiero-tecnico-agrario-cs.edu.it

4) di impegnarsi a svolgere il corso di Formazione Generale di 4 ore sulla Sicurezza obbligatoria per tutti i lavoratori, solo in caso di attestato/certificazione scaduti, organizzati dalla Scuola o altra Scuola/Ente accreditato ai sensi dell'art. 19 del DL 81/2008 (*Testo unico per la sicurezza sul lavoro*) e, pertanto, autorizza l'IIS "Mancini Tommasi Todaro Cosentino" a utilizzare i propri dati personali, nel rispetto delle disposizioni dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR); per l'accreditamento sulla piattaforma predisposta.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) via _____ n° _____

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

D I C H I A R A

(barrare con la **x** le sole caselle interessate)

☐ di essere nato/a a _____ (_____), il _____

☐ di essere residente in _____ (_____), via _____ n° _____

☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

☐ di essere cittadino/a dello Stato _____ dell'Unione Europea

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____

☐ di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

☐ di essere di stato civile _____
(indicare lo stato civile : celibe, nubile, stato libero, coniugato/a con vedovo/a di divorziato/a di.....)

☐ di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____
(di avere assolto gli obblighi di leva ; dispensato , esonerato , riformato , rivedibile.....)

☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

☐ di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____

☐ di appartenere all'ordine professionale _____

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____
anno conseguimento _____ , con votazione _____

☐ di aver conseguito l'idoneità/abilitazione all'insegnamento per la (ordine di scuola o classe di concorso): _____
in data _____ ai sensi del _____

☐ di aver conseguito il titolo di specializzazione per l'insegnamento su posti di sostegno per la (ordine di scuola): _____
_____ in data _____ ai sensi del _____

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE FORMA DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE - INCOMPATIBILITÀ

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, Il/la sottoscritt.....

D I C H I A R A:

___ 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.

Il/la sottoscritt..... dichiara:

___ di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato

___ 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

O V V E R O

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

Data ____/____/____ Firma _____

Il/la 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 _____

Il/la sottoscritt..., dichiara che alla data di individuazione dello spezzone orario pari a _____ conferito da GPS non erano disponibili cattedre con orario completo.

Data ____/____/____ Firma _____

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO:

Tramite accredito su: ☐ C/C Bancario ☐ C/C Postale

Istituto di Credito _____ Agenzia di _____

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Data _____

Firma _____

Oggetto: Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

onsapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

☐ che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;

☐ che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:

☐ di non avere riportato condanne penali;

☐ che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

D I C H I A R A A L T R E S Ì

in riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile:

☐ **di non avere** condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609 undecies del codice penale;

☐ **che non gli/le sono state irrogate** 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 in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Data _____

Firma _____