

Prot. n. _____

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. " F.De Sanctis – O.D'Agostino-Amatucci" - Avellino

OGGETTO: Assunzione in Servizio (Personale a Tempo Indeterminato. A.S. 2023.2024)

__l__ sottoscritto/a _____ nat / a _____ il _____

domicilio _____ via _____ n. _____ Tel. _____

cell. _____ C/F _____ * e-mail obbligatoria _____ @ _____

Partita spesa fissa _____ IBAN _____

DICHIARA

Di assumere servizio in data _____ per n. ore _____ classe di concorso _____ in qualita' di:

Docente Educatore Assistente Amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico

altro (specificare) _____ Neoassunto in ruolo SI NO

PER trasferimento assegnazione provvisoria utilizzazione

per completamento cattedra : n. ore _____

+ n. ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

Servizio a.s. 2022/2023 presso _____ per n. ore _____

presso _____ per n. ore _____

Titolarita' a.s. 2022/2023 _____

Titolarita' a.s. 2023/2024 _____

PER I DOCENTI INDICARE SEDE DI SERVIZIO:

AGRARIO-GEOMETRA -DOMICELLA SERALE CASA CIRCONDARIALE CONVITTO

AMATUCCI

NB: SI CHIEDE DI RESTITUIRE IN TEMPI BREVI LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, ALLEGATA ALLA PRESA DI SERVIZIO, DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.

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

Avellino _____

FIRMA



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 _____

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 taluni 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.

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILTA' DI CUI ALL'ART. 20,
COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ IN RELAZIONE AL _____

CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO / DETERMINATO IN QUALITA' DI _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI PENALI STABILITE DALLA LEGGE PER
LE FALSE ATTESTAZIONI E DICHIARAZIONI MENDACI (ARTT. 75 E 76 D.P.R. N. 445/2000), SOTTO
LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

- 1) DI NON AVERE IN CORSO ALCUN RAPPORTO DI LAVORO, NE' PUBBLICO-NE' PRIVATO,
E DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' PREVISTE
DALLA LEGGE;
- 2) DI TROVARSI NELLA SEGUENTE SITUAZIONE DI INCOMPATIBILITA'

- 3) DI SVOLGERE ATTUALMENTE LA SEGUENTE ATTIVITA' COMPATIBILE CON IL
CONTRATTO STIPULATO CON QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

E PER LA PROSECUZIONE DELLA QUALE PRESENTERA' / HA PRESENTATO APPOSITA
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DELLA STESSA

- 4) IL/LA SOTTOSCRITTA/O SI IMPEGNA, ALTRESI', A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE
EVENTUALI VARIAZIONI DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE E A
RENDERE, NEL CASO, UNA NUOVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA.

AVELLINO, _____

Firma _____