

Oggetto: Assunzione in Servizio

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in Via _____
domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____
C.F. _____ MAIL _____
TEL. _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

• **TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:

- ☐ Nuova immissione in ruolo dal _____;
- ☐ Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____
- ☐ Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____
- ☐ Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____
- ☐ Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____
titolare presso l'Istituto: _____
- ☐ Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____
- ☐ Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____
titolare presso l'Istituto _____
- ☐ Passaggio di profilo/area.

• **TEMPO DETERMINATO**, in qualità di:

- ☐ Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____
- ☐ Docente di scuola primaria - tipo posto _____
- ☐ Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso _____
- ☐ Docente religione cattolica - scuola _____
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

- a) n. ore _____ presso l'Istituto _____
- b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

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

Firma del Dipendente



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, ...I... 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.

...I... 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

...I... 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

Oggetto: Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____)
in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

consapevole 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

DICHIARA

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

dichiara altresì

in riferimento all'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.

Casagiove, _____

Firma del Dipendente

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"Moro-Pascoli"
Via Venezia, 36
81022 Casagiove (CE)

Oggetto: Comunicazioni contabili

Il Sottoscritto

Cognome Nome

Nato a Prov. il / /

[illegible]

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...).....

CAP..... Città Prov.....

Domiciliato in (se diverso dalla residenza).....

CAP Città Prov.

Telefono fisso..... Telefono cellulare.....

Fax E-mail.....

6 comunica che l'aliquota IRPEF massima applicata sullo stipendio e/o sulla pensione e/o altro è pari al

* chiede che il pagamento delle ore svolte dal al
a qualità di per la seguente attività

ingano corrisposte con accredito in conto corrente intestato a

..... e identificato dal seguente CODICE IBAN:

[illegible]

[27 caratteri obbligatori: 2 Paese 2 Cin Iban 1 Cin Bban 5 Codice ABI 5 Codice CAB 12 Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)]

Sarà cura del sottoscritto rendere noto eventuali variazioni relative alle comunicazioni effettuate.

Casagiove,.....

Firma

Comunicazioni contabili