

Al Dirigente Scolastico
SEDE

OGGETTO - Dichiarazioni per assunzione in servizio e aggiornamento stato matricolare.

as. _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
ad _____ ()

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DI LEGGE

Sez. A – situazioni personali e familiari

- di essere nato/a a _____ () il _____
- che il proprio Codice Fiscale è: _____
- che la Partita di Spesa Fissa per il pagamento delle competenze fisse e continuative è: _____
- di essere residente in _____ () CAP _____ via/piazza/... _____
- di essere domiciliato/a in _____ () CAP _____
(compilare in caso di non coincidenza con la RESIDENZA)
via/piazza/... _____
- di voler ricevere le comunicazioni dall'Ufficio di servizio presso i seguenti recapiti:
tel. 1 _____ tel. 2 _____
e-mail _____
(scrivere in stampatello)
PEC _____
(scrivere in stampatello)
- di essere in pieno godimento dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico
- con riguardo allo stato civile, di essere (celibe/nubile, coniugato/a con... , ecc.) _____
- di essere cittadino/a (indicare la cittadinanza) _____
- che il proprio nucleo familiare (famiglia anagrafica) è composto come segue (escluso il dichiarante)

N.B. nel le righe non fossero sufficienti, procedere con una dichiarazione dei servizi su foglio a parte.

Sez. B – assunzione di servizio

- di assumere servizio presso questo Istituto nell'anno scolastico _____ in data _____ in qualità di:

- ☐ Docente laureato di scuola secondaria di II grado
- ☐ Docente diplomato di scuola secondaria di II grado
- ☐ Personale A.T.A.

con contratto:

- ☐ a tempo INDETERMINATO

- ☐ in qualità di TITOLARE ☐ trasferito/a a domanda/d'ufficio ☐ neoimpresso/a in ruolo
(cancellare la voce che non interessa)

- ☐ in assegnazione provvisoria

- ☐ in utilizzazione

- ☐ per ottimizzazione COE, con titolarità presso _____

- ☐ a tempo DETERMINATO

- ☐ supplenza annuale (31/08)

- ☐ supplenza fino al termine delle attività didattiche (30/06)

- ☐ supplenza temporanea, con termine il ____ per n. ____ ore

settimanali, per:

- ☐ (Docente) la classe di concorso _____

- ☐ (A.T.A.) il profilo di _____

- ☐ di prestare inoltre servizio, nel corrente anno scolastico _____, presso: _____

____ classe di concorso _____ classe di concorso

n. ore _____

n. ore _____

DICHIARA

- di avere un'anzianità di servizio complessivamente: ☐ inferiore o uguale a 3 anni / ☐ superiore a 3 anni
(documentare con elenco servizi prestati)

- che, ai fini della predisposizione del modello TFR, il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo Istituto, ossia in data _____:

- ☐ NON era coperto da altro contratto di lavoro

- ☐ era in servizio presso _____

- ☐ svolge, inoltre, la seguente attività lavorativa contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego: ____

- di non aver prestato servizio per il precedente a.s. ____/____, ovvero di aver prestato servizio presso

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ rilasciato da _____

data conseguimento _____ votazione _____

- (per i docenti **neo-immessi in ruolo**, indicare gli estremi del concorso e posizione/punteggio in graduatoria):

1. _____
2. _____
3. _____

- (ad es., assolto, dispensato, esonerato, riformato, ecc. **ovvero** “di non essere soggetto all’obbligo”)

Il/La sottoscritto/a chiede che le proprie competenze accessorie vengano corrisposte con accredito in conto corrente

(barrare la voce di interesse)

(specificare)

identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

[illegible]☐ di essere già iscritto/a al Fondo Scuola Espero dal _____ (data)☐ e di avere optato per il riscatto della posizione maturata☐ di non essere iscritto/a al Fondo Scuola Espero

(si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto)

Il/La sottoscritto/a 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 situazioni di incompatibilità di cui all'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

(Specificare quale _____)

Data ____/____/____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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 sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica dovesse subentrare in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello. Dichiaro, altresì, per accettazione, di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Regolamento generale di Istituto affisso all'albo e sul sito web in via permanente.

Data ____/____/____ **Firma** _____