ISTITUTO SUPERIORE IIS S. MARCO A. "ITCG-LC LS IPA SPEZZANO A."
87018 SAN MARCO ARGENTANO (CS) - Via D. Alighieri, 9 - Tel. 0984512523
Codice Mecc. CSIS06700R – C.F. 98094090788
codice univoco ufficio UFI0SP Codice Ipa istsc_csis06700r
e-mail: csis06700r@istruzione.it PEC: csis06700r@pec.istruzione.it
Sito web: www.iissanmarcoargentano.edu.it

Prot.n°. _____ San Marco Argentano _____

Al Fascicolo Personale

Oggetto: Assunzione in servizio del Prof./Sig. _____

nat__ a _____ il _____Partita Spesa _____

Si comunica che __l__ Prof/Sig. _____ ha assunto

in data _____ regolare servizio presso questo Istituto in qualità di _____

per n°. _____ ore/cattedra settimanali – e-mail _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Roberta BOFFOLI

__l__ sottoscritt___ _____ nat___ a

_____ (____) il _____ e residente in _____

alla via _____ n° _____ tel._____ n° codice fiscale

_____ docente/ATA qualifica_____ classe di

concorso_____ con n° ore _____ + n. ore in altre scuole:

n. ore _____ c/o _____

n. ore _____ c/o _____

DICHIARA

di assumere servizio in data _____ per n. ore _____

Comunica che nell'A.S. precedente ha prestato servizio presso _____

_____

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 penale 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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

Il/La sottoscritto/a_____,

nato/a a _____il_____,

residente in_____Via_____n._____, in

servizio presso_____, in

qualità di_____,

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 di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000; 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; **consapevole di prestare il proprio consenso alla richiesta del certificato del casellario giudiziale e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro (art 25 bis del DPR 14 novembre 2003 n. 313).**

DICHIARA

- ✓ **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 attivita' 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;**
- ✓ **di NON aver altre condanne ostative ad avere rapporti con la pubblica amministrazione;**

[ ] di NON avere nessun altro tipo di condanne;

[ ] OVVERO DI AVERE condanne per i seguenti reati _____.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n.196.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data_____Firma (1)_____

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegatodella Pubblica Amministrazione.

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 _____