

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.O. “ D’Agnillo-Molise Altissimo”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov. _____) e residente a _____
via _____ n. _____ C.F. _____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente di assumere servizio presso l'I.O. “ **D’Agnillo-Molise Altissimo**” con contratto

☐ Tempo Determinato ☐ Tempo Indeterminato in virtù di _____
(immissione in ruolo-trasferimento-assegnazione-utilizzazione ecc.ecc.)

Dal _____

☐ **Personale docente di scuola** _____ su posto _____

per la classe di concorso _____ per n. di ore pari a _____;

con completamento presso _____ per n. ore _____ /

☐ **Personale ATA profilo di** _____;

in data _____ per ore _____ / _____

1. di non avere rapporti di impiego con enti statali, parastatali e di diritto pubblico;
2. di non avere rapporti di impiego con privati, di non esercitare attività commerciale, industriale e professionale e di non coprire cariche in società costituite a fine di lucro;
3. di non aver rinunciato ad alcun altro incarico al fine di accettare quello più favorevole presso codesta Scuola, salvo i casi consentiti dalle vigenti disposizioni ;
4. di eleggere il proprio domicilio elettronico sulla casella di posta elettronica fornita dal I.I.O.

“D’Agnillo-Molise Altissimo”: _____@icdagnillo.edu.it.

(nome.cognome)

5. I seguenti ulteriori dati

Telefono _____ Cellulare _____

IBAN Banca _____ Agenzia _____

[illegible]

Ultima Scuola di Servizio _____ cod. mecc. _____

Anzianità di servizio ai fini della contabilizzazione delle ferie superiore ai 3 anni ☐ SI ☐ NO

Agnone _____

Firma

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679 (GDPR), con la sottoscrizione della presente acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa fornitami

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 _____ 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 _____

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, il/la sottoscritto/a 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

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 suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

il/la sottoscritto/a, 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 SOTSTITUITVA DI CERTIFICAZIONE/ DI ATTO NOTORIO
(artt. 46 e 47 D.P.R. dicembre 2000 n. 445)
DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritt _____ nat ____ a _____

il _____

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 D. P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

rende sotto la propria responsabilità **le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione/di atto notorio:**
(per ogni voce dichiarare di *AVERE* oppure di *NON AVERE*)

_____ riportato condanne penali comprese quelle per le quali sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale ovvero sia stato previsto il beneficio della non menzione (in caso affermativo specificare quali);

_____ in corso di procedimenti penali (in caso affermativo specificare quali),

_____ procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione,

Le presenti dichiarazioni, ove rese dal sottoscrittore ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, sono prodotte in sostituzione della relativa certificazione, nei casi previsti dalla legge.

Dichiara inoltre

Che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato:

- a) Di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
- b) Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art.20 del predetto D.Lgs n. 39/2013

_____, li _____

In fede

Si autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche/integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali"