

Allegato 1

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

____l____ sottoscritt _____
(Cognome e nome)
nat ____ a _____ (prov. ____) il _____
residente in _____ (prov. ____) C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n° _____
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____
Mail _____

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ , in qualità di

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Personale ATA | ☐ Assistente Amministrativo | | |
| | ☐ Collaboratore Scolastico | | |
| ☐ Personale Docente | ☐ Scuola Infanzia | ☐ Posto Comune | ☐ Sostegno _____ |
| | ☐ Scuola Primaria | ☐ Posto Comune | ☐ Sostegno _____ |
| | ☐ ICR Religione | | |
| | ☐ Scuola Secondaria di I grado | ☐ Posto Comune | ☐ Sostegno _____ |
| | | ☐ Classe di concorso _____ | |

con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato con decorrenza giuridica dal _____ a seguito di:

- ☐ Scuola di titolarità _____
- ☐ Trasferimento da _____
- ☐ Assegnazione Provvisoria _____
- ☐ Utilizzo da _____
- ☐ Supplenza breve ☐ Supplenza fino al termine delle attività didattiche al 30 giugno

☐ Incarico con nomina **U.S.T.** ☐ **Curia** di _____ dal _____ al _____ h _____ sett.li

☐ Completamento orario presso le seguenti Istituzioni Scolastiche

1) _____ per n. ore _____

2) _____ per n. ore _____

3) _____ per n. ore _____

Ultimo Istituto Scolastico presso il quale ha prestato servizio a qualsiasi titolo:

A.S.	ISTITUTO	SERVIZIO	POSTO	QUALIFICA SOLO ATA	NATURA INCARICO
		Dal _____ al _____			

ALLEGATI DA CONSEGNARE

☐ Proposta assunzione - **U.S.T.** _____ - **Curia** _____

☐ copia documento di identità

☐ copia Codice Fiscale

☐ copia titolo di studio (**solo se a Tempo Indeterminato**)

Il/la sottoscritt _____ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati.

BRONTE, _____

(firma)

Si autorizza il trattamento dei dati personali inseriti nella domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).



Allegato 2

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____

n. _____

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

D I C H I A R A

☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____

☐ di _____ essere _____ residente _____ a _____

☐ di _____ essere _____ cittadino _____ italiano _____ (ovvero) _____

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea _____ dai _____ pubblici _____ uffici (ovvero) _____

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (ovvero) _____

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero) _____

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero) _____

☐ di non aver riportato a suo carico condanne per taluno 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

☐ di prestare il proprio consenso alla richiesta del certificato di cui all'articolo 25 del dpr 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari di parte del datore di lavoro

☐ di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamata dall'art. 58 del D.L. n. 29 del 03.02.1993 o dell'art. 508 del D.L.297/97
ovvero) _____

☐ di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

☐ di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare:

☐ di non aver abbandonato, senza giustificato motivo, supplenze conferite da G. I. nell'A.S. in corso

☐ di non aver mai rinunciato a proposte di assunzione a tempo indeterminato da GAE provinciali

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Rilasciato da _____

☐ di essere in possesso della seguente abilitazione per la classe di concorso _____ conseguita nell'anno _____

☐ di essere: ☐ celibe ☐ nubile ☐ di stato libero se coniugato/a con _____

che i dati esatti dell'ASP di competenza dove inviare le visite fiscali sono i seguenti

☐ che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela	Luogo di nascita	Codice fiscale

(luogo, data) _____

IL DICHIARANTE

Allegato 3

Comunicazione coordinate bancarie

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via /Piazza _____

Cap _____

CHIEDE

Che le retribuzioni gli vengano accreditate sul seguente Conto corrente:

Coordinate Bancarie IBAN																											

Presso la banca _____

Dichiarazione ai fini del TFR

☐ di non aver prestato servizio presso altra Amministrazione Pubblica iscritta all'ex INPDAP nel giorno precedente l'assunzione (Ovvero) _____

Trattenute mensili sullo stipendio

Iscrizione al seguente sindacato _____

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del Comparto Scuola, istituita con l'accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 16 novembre 2023, dichiara altresì:

☐ di aver preso visione dell'informativa sul Fondo Espero e di non aver aderito tramite applicativo POLIS alla data del ____/____/____;

☐ di essere già iscritto al Fondo Espero dal ____/____/____.

☐ di aver preso visione dell'informativa relativa al Fondo Espero rilasciata da quest'Istituto.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Bronte, _____

FIRMA

Al Titolare del trattamento dei dati

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA

A) DELL'INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

B) DELL'ATTO AUTORIZZATIVO E DELLE ISTRUZIONI PER GLI ADDETTI AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto (cognome, nome e CF) _____

in qualità di (*) _____ dell'Istituto,

(*) indicare: docente / assistente amministrativo / DSGA / collaboratore scolastico o altro (specificare)

DICHIARA

- **di avere preso visione in data odierna dell'informativa** ("personale dipendente") fornita dal Titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8bh005>;
- **di avere preso visione dell'atto autorizzativo e delle istruzioni** relative al trattamento dei dati che effettuerà per conto del Titolare in qualità di addetto al trattamento riservato alla propria mansione, reperibili nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8bh005>.

Il sottoscritto si impegna, secondo quanto disposto dal Regolamento relativamente all'istruzione rivolta agli addetti del trattamento, ad operare i trattamenti di dati personali secondo quanto indicato nella documentazione sopra citata.

Luogo e data _____, _____

Firma

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE
DEL CODICE DISCIPLINARE DEI DIPENDENTI PUBBLICI**

La/il sottoscritta/o (cognome, nome) _____

CF: _____

in qualità di _____ dell'istituto,

DICHIARA

Di aver preso visione in data odierna del Codice Disciplinare dei Dipendenti Pubblici, pubblicato sul sito WEB dell'Istituto, come risultante dai seguenti documenti legislativi:

1. D. Lgs. n. 297 del 15.4.1994 dall'art. 492 all'art. 501: Codice Disciplinare recante l'indicazione delle infrazioni e relative sanzioni, per il personale Docente;
2. D. Lgs n. 150/2009 dall'art. 67 all'art. 73: Sanzioni disciplinari e responsabilità, per il Personale Docente e ATA
3. C.C.N.L. del 29.11.2007 dall'art. 92 all'art. 97: il Codice Disciplinare, recante l'indicazione delle infrazioni e relative sanzioni per il personale ATA;
4. Circolare Ministeriale n. 88 dell'8.11.2010, indicazioni e istruzioni per l'applicazione al personale della scuola delle nuove norme in materia disciplinare introdotte dal decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni";
5. DECRETO PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 16 APRILE 2013, N.62, Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici, a norma dell'articolo 54 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n.155.
6. Nuovo Codice Disciplinare personale ATA ex C.C.N.L. 2019-21.

Luogo e data _____

Firma
