



MINISTERO dell'ISTRUZIONE
 USR CAMPANIA – Ufficio VI Ambito Territoriale di NAPOLI – DR Campania - Ambito NA-22
ISTITUTO COMPRENSIVO “S. DI GIACOMO - E. DE NICOLA”
 Via Case Lauritano, 1 ☎ 081.879.11.73 Cod. Meccanografico NAIC8EE005 Cod. Fiscale 82009300631
 e-mail naic8ee005@istruzione.it P.E.C. naic8ee005@pec.istruzione.it
 sito web www.icdigiacomo-denicola.edu.it
 80051 – AGEROLA - NA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO I. C.
 ” S. DI GIACOMO- DE NICOLA” - AGEROLA

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

residente a _____ ()

in Via _____ n° ____ cap _____

Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

assume servizio in data odierna a seguito: _____

In qualità di:

Personale ATA

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico

Personale Docente

- Scuola Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola secondaria 1° grado classe concorso _____
- IRC Religione

- a tempo indeterminato con decorrenza giuridica dal.....economica dal.....
- a tempo determinato GAE/GPS FASCIA _____ Posizione _____ Punti _____
- a tempo determinato Grad. Ist. _____ FASCIA _____ Posizione _____ Punti _____

Ai sensi di quanto previsto dall'Art. 53 del D.L. n. 165/2001,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- di non avere altri rapporti d'impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'Art. 53 del D. Lvo n. 165/2001 o dall'Art. 508 del D. Lvo n. 297/1994; ovvero

- di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con _____ fino al _____ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro
- ultimo rapporto di lavoro presso _____ dal _____ al _____
- di non avere carichi penali pendenti
- di non aver riportato condanne civili o penali
- di non essere /di essere titolare di pensione di invalidità INPS
- che le proprie competenze vengano accreditate sul _____

IBAN _____

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 inoltre 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 attività che comportino contratti 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 sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contratti diretti e regolari con minori.

AUTORIZZA

la richiesta del certificato di cui all'art. 25 del DPR 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro.

- Di aver preso visione delle Disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19 e successive circolari

Inoltre, dichiara che _____

Allega fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale

Agerola _____

In Fede



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, ...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..., apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizza il trattamento dei dati personali sensi dell'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On Line ufficiale di averne compreso il contenuto.

Data / /

Firma _____