



MATRICOLA \_\_\_\_\_  
ARGO \_\_\_\_\_  
UNILAV \_\_\_\_\_  
RICHIESTA SCH. ASSENZE \_\_\_\_\_  
RICHIESTA FASC. P. \_\_\_\_\_  
CONTRATTO \_\_\_\_\_  
MASSIVE \_\_\_\_\_

**COMPILARE OGNI CAMPO IN STAMPATELLO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO PROFAGRI  
SALERNO

**OGGETTO:** ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data \_\_\_\_\_

per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ CL.CONC. \_\_\_\_\_  T.I.  T.D.  
(DOCENTI)

per il profilo di \_\_\_\_\_  T.I.  T.D.  
(ATA)

SEDE di \_\_\_\_\_ ore sett.li \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

**orario completamento con :**

❖ nome scuola \_\_\_\_\_

❖ codice meccanografico \_\_\_\_\_

❖ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. h \_\_\_\_\_ sett.li

\_\_\_\_\_ n. h \_\_\_\_\_ sett.li – orario spezzone

\_\_\_\_\_ n. h \_\_\_\_\_ sett.li – orario spezzone

di essere nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ //

**ASL di competenza DISTRETTO SANITARION.** \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

- e domiciliato a** (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici

	nome scuola	codice meccanografico
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Amministrato da:**

- nome scuola \_\_\_\_\_
- codice meccanografico \_\_\_\_\_
- Codice fiscale \_\_\_\_\_

• **di aver prestato servizio nell'ultimo triennio presso le seguenti scuole:**

nome scuola	codice meccanografico	Anno scolastico

- di essere già iscritto al Fondo Espero       ha optato per il riscatto della posizione maturata
- di non essere iscritto al Fondo Espero

**comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti: CONTO CORRENTE (IBAN)**

<b>Numero C/C (n. 27 caratteri)</b>

- **numero spesa di partita fissa stipendio (DAL CEDOLINO)** \_\_\_\_\_ **CODICE UFFICIO** \_\_\_\_\_
- **Partita IVA** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:

- Laurea : (denominazione corso di laurea) \_\_\_\_\_  
ambito/classe \_\_\_\_\_
- Diploma 2° grado \_\_\_\_\_

data di conseguimento \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

- di **non** percepire pensione a qualsiasi titolo
- di** percepire pensione per \_\_\_\_\_ erogata da \_\_\_\_\_ per un importo mensile di € \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco \_\_\_\_\_ eventuale altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego \_\_\_\_\_
- di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;
- 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 nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere in possesso dei requisiti previsti della L. 104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:
  - si**     **no**    **Da compilare il modello specifico**
- che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

di aver preso visione di quanto segue:

- Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, sul sito dell'Istituto
- Norme sulla sicurezza indicate nel sito dell'Istituto

**Indirizzo E-MAIL d'Istituto: [sara010005@istruzione.it](mailto:sara010005@istruzione.it)**

**Questo indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'istituto per tutte le comunicazioni scolastiche.**

**SOLO PERSONALE DOCENTE E ATA A TEMPO DETERMINATO**

- di essere inserit \_\_\_\_\_ nella graduatoria di istituto \_\_\_\_\_ FASCIA al posto n. \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ scuola capofila \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto \_\_\_\_\_
- di aver presentato i documenti di rito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

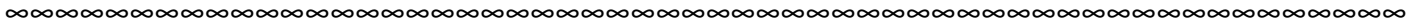
che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto:

- non era coperto da nessun altro contratto di lavoro
- era in servizio presso (**nome scuola e codice meccanografico**) \_\_\_\_\_

Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano persone a carico,  
**compilare il modello specifico per le detrazioni.**

Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano le condizioni per l'erogazione dell'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE

**compilare il modello specifico.**



Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_,  
luogo                      data

\_\_L\_\_ DICHIARANTE



**Si allega:**

- copia documento d'identità
- copia ultimo cedolino stipendio
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_