

ASSUNZIONE IN SERVIZIO – TEMPO INDETERMINATO E INCARICO ANNUALE

La/Il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n.
Domicilio (se diverso dalla residenza)..... in via..... n. ...
indirizzo E-mail:..... tel.....
cell.

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).

in data odierna, accetta la nomina e

- ☐ **ASSUME SERVIZIO**
- ☐ **NON ASSUME SERVIZIO**

in quanto

in qualità di

() con contratto a tempo indeterminato :

☐ Titolarità ☐ Trasferimento da.....
☐ Assegnazione Provvisoria / Utilizzo da.....
☐ Immissione in Ruolo dal.....

() con contratto a tempo determinato:

☐ Incarico annuale con nomina dell'ATP Roma ☐ Determinato con nomina del Capo d'Istituto
dal.....al..... per ore.....

si trova alanno di servizio a tempo determinato (fino al 30/6 e al 31/8)

Convalida punteggio graduatoria d'istituto SI ☐ NO ☐

scuola di convalida/inserimento in graduatoria

Sede di servizio: h sett.li

orario completamento con - h sett.li – orario spezzone

Amministrato da Istituto.....

Iscrizione Fondo Espero dal

ASL di appartenenza

N.B. Allegare fotocopia ultimo cedolino stipendio.

(RTS di) Partita di spesa fissa n°

D I C H I A R A

di essere cittadina/o																																			
di godere dei diritti civili e politici;																																			
di essere: celibe ☐ nubile ☐ coniugata/o ☐ vedovo/a ☐ di stato libero																																			
che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto; <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N.</th> <th style="width: 30%;">COGNOME E NOME</th> <th style="width: 25%;">LUOGO DI NASCITA</th> <th style="width: 20%;">DATA NASCITA</th> <th style="width: 20%;">RAPPORTO PARENTELA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA																														
N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA																															
di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco																																			
di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: ☐ Laurea : (denominazione corso di laurea) _____ ☐ laurea quadriennale ☐ laurea specialistica ☐ laurea magistrale ambito/classe _____ ☐ Diploma 2° grado _____ ☐ Diploma laurea triennale _____ data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____																																			
di essere in possesso dei requisiti previsti della L. 104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni: ☐ si ☐ no																																			
☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale.....																																			
☐ di possedere il seguente numero di partita IVA																																			

di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____
Materia – Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
Data conseguimento _____ presso _____

☐ 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 non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

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

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta	Agenzia
-------------	---------

COMUNICAZIONI:

di aver effettuato l'ultimo servizio nell'a.s. _____ presso l'Istituto _____

di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto _____

di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza

moduli base (ore 4) svolto presso _____ moduli specifici (ore 8) svolto presso _____

altra formazione (pronto soccorso, antincendio etc.):

- a. _____
- b. _____
- c. _____

Indirizzo E-MAIL d' Istituto : rmis099002@istruzione.it

Indirizzo posta certificata: rmis099002@pec.istruzione.it

Questi indirizzi e-mail saranno utilizzati dall' IIS VIA GRAMSCI per tutte le comunicazioni scolastiche.

L'interessato si impegna a consultare quotidianamente il RE per le comunicazioni e l'area dedicata ai docenti, sul sito ufficiale dell'Istituto:

www.iisviagramsci.edu.it

I.../L... sottoscritt... **dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:**

- 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 percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione pererogata da per un importo mensile di €.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13 e del regolamento Europeo ; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE

ai sensi del D. Lgs 81/2008- D. Lgs 151/2001 art.11

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 81/2008 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa. (Dlgs 151/2001).

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI ai sensi del D. Lgs 81/2008

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste –Bacheca Sicurezza- ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola.

CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI PUBBLICI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del DPR 62/2013 relativo al Regolamento recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e sanzioni disciplinari del personale della scuola.

Si allegano:

- a) copia documento d'identità**
- b) copia del codice fiscale**
- c) copia del cedolino**

luogo

data

IL DICHIARANTE