

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO SCAFATI
"ROSA PISACANE"

Codice Mec. SAEE16300D Codice Fisc. 94000030653 Codice Univoco: UFD1DT
Via Giovanni XXIII, 62 84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

PEO: saee16300d@istruzione.it PEC: saee16300d@pec.istruzione.it Sito web: www.terzocircoloscafati.edu.it Codice Univoco: UFD1DT

COGNOME _____	NOME _____	LUOGO E DATA DI NASCITA _____	
INDIRIZZO COMPLETO RESIDENZA _____ N° _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____			
INDIRIZZO DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza) _____ N° _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____			
TELEFONO _____ Cell. _____	ASL/ ASP _____	Codice fiscale: _____ e/ mail: _____	
DISC _____ CLA. CON _____	DECORRENZA GIURIDICA _____	DECORRENZA ECONOMICA _____	DATA DI EFFETTIVA ASSUNZIONE _____

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ,
DICHIARA sotto la sua personale responsabilità :

- di assumere servizio presso questo Istituto in data _____;
in qualità di:
- ☐ Docente per ore _____;
 - ☐ D.S.G.A. per ore _____;
 - ☐ Assistente Amm.vo per ore _____;
 - ☐ Assistente Tecnico per ore _____;
 - ☐ Collaboratore Scolastico per ore _____;

con contratto;

- ☐ a Tempo Indeterminato
- ☐ a Tempo Determinato: ☐ (30/06) ☐ (31/8)
- ☐ a Tempo determinato (Supplente Breve).

Trasferimento: ☐ Provinciale ☐ Interprovinciale ☐ Assegnazione Provvisoria ☐ Utilizzazione
proveniente da _____;

denominazione: Istituzione scolastica e città

nell'ambito della provincia di _____, con titolarità presso l'Istituto: _____

☐ **Passaggio** di profilo/area _____ a _____;

Ultima scuola di servizio _____

Neo immesso in ruolo dall'01/09/ 2..... CTI:

☐ concorso soli titoli ☐ concorso titoli e esami (rif. Bando o Concorso) _____

☐ altro _____;

☐ che è in regola con la presentazione della documentazione di rito, per i neo immessi in ruolo
e che la predetta documentazione è stata presentata alla scuola _____

nell'a.s. _____

☐ dichiarazione dei servizi presentata presso _____;

☐ NON PRESENTATA ;

✓ **allega copia dell'ultimo cedolino emesso dal MEF, copia del documento di riconoscimento e codice fiscale;**

✓ Comunica le seguenti coordinate bancarie/postali, per i docenti neo immessi in ruolo ai fini dell'accredito dello stipendio:

IBAN: _____

Lì _____/____/20__

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazione dati personali e titoli posseduti (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____ nato
a _____ (____) il ____/____/____, residente a
_____ (____) in Via/Piazza _____ n° ____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai
sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere residente a _____ c.a.p. _____ Via
_____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____
- Di essere nat_ a _____ provincia (____) il _____
- Di essere cittadino _____;
- Che il proprio nucleo familiare si compone: (Cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto di parentela)

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado parentela
1					
2					
3					
4					
5					

- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____, Conseguito il _____
presso _____ Con il voto _____;
2. _____, Conseguito il _____
presso _____ Con il voto _____;
3. _____, Conseguito il _____
presso _____ Con il voto _____;

DICHIARA

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
oppure
- di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali : _____
- di non essere sottoposto ad azioni giudiziarie civili o penali
oppure
- di essere sottoposto alle seguenti azioni giudiziarie civili o penali : _____
- di non aver riportato condanne penali, anche in primo grado,
oppure
- di avere riportato le seguenti condanne : _____
- 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
oppure
- di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale : _____
- di non essere interdetto o inabilitato, di non essere stato dichiarato fallito o condannato ad una pena che c/omporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici;
- di non essere interdetto, anche in modo temporaneo, per disposizione di un ordine professionale;
- di non avere a proprio carico misure interdittive previste dalla legislazione antimafia;

Per coloro che non hanno mai prestato servizio nella Scuola di Stato devono indicare le coordinate bancarie/postali al fine di consentire l'accredito delle competenze mensili (allegare IBAN rilasciato dalla Banca o Ufficio Postale).

Li, _____

FIRMA

Il/la Sottoscritto/a _____ dichiara inoltre:

- ✓ di aver preso visione dell'INFORMATIVA PRIVACY per il trattamento dei dati personali sul sito del nostro istituto e di aver accettato l'incarico visibile sul sito NOMINA AD "AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" CONFORME AL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 al seguenti link: <https://www.terzocircoloscafati.edu.it/privacy-policy>
- ✓ di aver preso visione della documentazione pubblicata nella sezione "Informazioni sulla Sicurezza" del sito web dell'istituto : <https://www.terzocircoloscafati.edu.it/la-segreteria-comunica/>
- ✓ di aver preso visione dell' Informativa nuove modalità di espressione della volontà di adesione Fondo /Pensione Espero, anche mediante forme di silenzio-assenso ed alla relativa disciplina di recesso. -Tutto il Personale a Tempo Indeterminato (DOCENTE E ATA) con decorrenza dal 01/09/2019 e tenuto ad allegare alla presa di servizio la modulistica allegata. Si precisa che tutto il personale può in qualsiasi momento aderire al Fondo Pensione Espero.

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e s. m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere informato che alcuni dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, ivi compreso il curriculum vitae prodotto all'Amministrazione ed il compenso relativo all'incarico, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione ai sensi del d.lgs. n. 33/2013;

- di impegnarsi sin d'ora, ove dovesse rilevare durante lo svolgimento dell'incarico, il verificarsi di situazioni in grado di pregiudicare la propria indipendenza, a comunicarle formalmente e, se del caso, a rimettere l'incarico ricevuto;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Ministero ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati e a trasmettere in ogni caso, con cadenza annuale, la presente dichiarazione.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità

Li, _____

FIRMA
