AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del IC “Gen. L. Mezzacapo”

Senorbì

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI**

# Il/La sottoscritto/a \_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, dichiara che**:**

# i dati contenuti nel presente foglio sono resi:

* ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
* ai sensi del D.L. vo n. 297/94, art. 508, concernenti le situazioni di incompatibilità;

**Comune di nascita Prov. data \_ Residenza anagrafica \_**

*(comune provincia indirizzo)*

**Domicilio (*se diverso dalla residenza)* \_**

*(comune provincia indirizzo)*

**Altri recapiti \_ \_**

***Telefono fisso Cellulare e-mail***

**Ha assunto servizio presso questa Istituzione Scolastica nel corso dell’anno**

**scolastico**  **/ in data**  **per n. ore**

In qualità di:

* Personale ATA
* Personale Docente
* Assistente Amministrativo
* Collaboratore Scolastico
* scuola dell’infanzia
* scuola primaria
* scuola secondaria I gr. - disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sostegno infanzia/primaria/secondaria I gr.
* IRC Religione infanzia/primaria/secondaria I gr.
* a tempo indeterminato per

(trasferimento/ass. provvisoria/utilizzazione/ ecc.)

* supplenza breve
* fino al termine dell’anno scolastico (31/08)
* fino al termine delle attività didattiche (30/06)

# Il/La sottoscritto/a dichiara:

* di prestare contemporaneo servizio presso le seguenti istituzioni scolastiche:

Scuola per n. ore

Scuola per n. ore

* che la prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di Istituto è
* l’ultima sede di servizio è stata
* altre scuole di servizio per l’unificazione del fascicolo

***(solo se assunto a tempo indeterminato)***

# Dichiara inoltre:

* di essere cittadino italiano;
* di avere il seguente codice fiscale: ;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
* di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare:
* di essere:

 celibe/nubile;  coniugato/a;  divorziato/a;  vedovo/a;  Separato/a legalmente.

* di essere in possesso del seguente titolo di studio
* di essere in possesso della seguente abilitazione per la classe di concorso

conseguita nell’anno

* di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art. 58 del D.L. n. 29 del 03.02.1993 o dall’art. 508 del D.L. 297/94;
* di non essere stato assunto avvalendosi di riserve o precedenze;
* di non esercitare l’industria, il commercio o una libera professione non autorizzata;
* di avere un servizio complessivo di tre anni.

(indicare se maggiore o minore)

**AUTODICHIARAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE**

Il/La sottoscritto/a ai sensi

dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 183/2011,

# DICHIARA

ai fini del D. Lgsl. N. 39 del 4 marzo 2014, attuativo della Direttiva 2011/93/UE e sotto la propria responsabilità **di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso**, ai sensi degli art.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.

# PRESTA

il proprio consenso all’eventuale richiesta del certificato di cui all’art. 25 del DPR 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro.

**COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Rapporto di**  **parentela** | **Luogo data di nascita e**  **codice fiscale del familiare** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO**

* Accreditamento sul c/c bancario/postale le cui coordinate **IBAN** sono:

**TRATTENUTE MENSILI SULLO STIPENDIO**

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto Scuola, istituita con l’accordo con l’ Aran e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001 dichiara altresì:

* di essere già iscritto al Fondo Espero
* di non essere iscritto al Fondo Espero

**ALLEGATI**

* copia documento di identità
* copia tesserino codice fiscale
* copia titolo di studio
* copia cedolino dello stipendio

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopraindicati.

# Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione:

# 1. delle Determina Dirigenziale di designazione dell’unità organizzativa pubblicato sul sito dell’istituto <https://comprensivosenorbi.edu.it/index.php/privacy>

* **DOCENTI** cui vengo a far parte con l’entrata in servizio;
* **ASSISTENTI AMMINISTRATIVI** cui vengo a far parte con l’entrata in servizio;
* **COLLABORATORI SCOLASTICI** cui vengo a far parte con l’entrata in servizio;
* **ASSISTENTI TECINCI** cui vengo a far parte con l’entrata in servizio;

**2. del codice di comportamento dei dipendenti pubblici** **pubblicato sul sito dell’istituto**

<https://comprensivosenorbi.edu.it/index.php/codici-disciplinari>

**Informativa sintetica sulla privacy**

È in vigore i l nuovo regolamento privacy 679 / 2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7 , 13 , 15 , 16 , 17 , 18 s i comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che i l titolare del trattamento è l’ Istituto IC “Gen. L. Mezzacapo” Senorbì rappresentato legalmente dal Diri gente Scolastico pro- tempore Isotta Milia.

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è MARIO MUREDDU –email [dpo@mariomuredduconsulting.com](file:///C:\Users\Isotta\Downloads\dpo@mariomuredduconsulting.com) , pec [m.mureddu@pec.it](file:///C:\Users\Isotta\Downloads\m.mureddu@pec.it); I dati t rattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell’interessato fino al termine della procedura.

L’ informativa completa ed i dettagli sull’ utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale <https://comprensivosenorbi.edu.it/>

I dati conferiti sono indispensabili per l ’ esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L’ interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d’ uso, nonché i l diritto alla revoca del consenso e si proporre reclamo all ’ autorità di controllo, direttamente, [protocoll@pec.gpdp.](mailto:protocoll@pec.gpdp.)it e/ o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l ’ interessato partecipare all ’iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell’utente.

L’ interessato dichiara di avere preso visione del l ’ informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679 / 16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 let t . b del Reg. Ue 679 / 16.