

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO

l sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

nat_ a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

C.F. |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via / piazza _____ n° _____

domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ (Prov. ____) C.A.P. _____

via / piazza _____ n° _____

telefono / cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

Di prendere servizio presso questo Istituto in data ____/____/____ in qualità di:

DOCENTE Classe di Concorso _____¹

ATA: DSGA ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ASSISTENTE TECNICO

COLLABORATORE SCOLASTICO

▪ a Tempo: Indeterminato Determinato

per complessive n° _____ ore settimanali + n° _____ ore presso altre scuole _____
per:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trasferimento | <input type="checkbox"/> Supplenza Annuale (31/08) |
| <input type="checkbox"/> Assegnazione / Utilizzazione | <input type="checkbox"/> Supplenza sino al termine delle attività didattiche (30/06) |
| <input type="checkbox"/> Neo Immesso/a in ruolo | <input type="checkbox"/> Supplenza sino al termine delle lezioni |
| <input type="checkbox"/> Sostituzione personale assente | <input type="checkbox"/> Supplenza con Clausola |

• Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al ____/____/____

Dichiaro di aver preso visione e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679.

Pula, ____/____/____

(firma del dichiarante)

Riservato all'Ufficio	
CONTRATTO	
PROT. n° _____	DEL ____/____/____
Comunicazione al Centro per l'impiego il ____/____/____	

¹ INFANZIA = AAAA - ADAA
PRIMARIA = EEEE - ADEE
SECONDARIA DI SECONDO GRADO = in base alla materia o ADMM.



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..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data / /

Firma _____



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 _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR (REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016).

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR REGOLAMENTO UE 2016/679, LA INFORMIAMO CHE I SUOI DATI SONO CONSERVATI NEL DATA BASE DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO, I.C PULA.

I DATI FORNITI SARANNO TRATTATI, NEL RISPETTO DELLE IDONEE MISURE DI SICUREZZA, PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI INERENTI ALLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DI QUESTO ENTE.

IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO SIA MANUALMENTE SIA CON MEZZI INFORMATICI E TELEMATICI.

I DATI NON SARANNO COMUNICATI AD ALTRI SOGGETTI NÉ SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE FATTO SALVO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE.

AI SENSI DEL CITATO GDPR., LEI HA DIRITTO IN OGNI MOMENTO DI CONOSCERE, AGGIORNARE, RETTIFICARE, CANCELLARE I SUOI DATI, NONCHÉ DI ESERCITARE TUTTI I RESTANTI DIRITTI IVI PREVISTI, MEDIANTE COMUNICAZIONE SCRITTA ALL' I.C PULA”.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO, AI SENSI DELL' 7 DEL GDPR.

IL SOTTOSCRITTO, _____

A SEGUITO DI PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ART. 13,

ACCONSENTE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI ED IL RELATIVO TRATTAMENTO PER GLI ADEMPIMENTI E LE FINALITÀ SOPRA DESCRITTE, ANCHE IN PARTICOLARE DI QUELLI SENSIBILI, SIN QUI RACCOLTI E CHE VERRANNO RACCOLTI NEL PROSEGUO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELL'ENTE.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

PULA, ____/____/_____

FIRMA _____