|  |  |
| --- | --- |
| Assunzione in servizio: | Prot. N. / del |
| Contratto di Lavoro: | Prot. N. / del |

**Oggetto:** assunzione in servizio.

… l … sottoscritt… nat… a Prov. il residente a Prov. CAP indirizzo via/piazza e n. DOMICILIO (solo se diverso) Recapiti Telefonici / Cellulare - Codice Fiscale

Casella di posta elettronica @

* DOCENTE ◻ Scuola dell’Infanzia◻ Scuola Primaria ◻ Scuola Secondaria 1° grado
* PERSONALE ATA ◻ D.S.G.A. ◻ Assistente Amministrativo ◻ Collaboratore Scolastico

## DICHIARA

di avere assunto servizio per n. ore in data a seguito di:

* Trasferimento definitivo □ Utilizzazione/assegnazione provvisoria
* Nomina a tempo indeterminato □ Supplenza annuale
* Supplenza fino al termine delle attività didattiche □ Supplenza temporanea
* Passaggio di Ruolo □ Incarico annuale per I.R.C

Materia di insegnamento classe di concorso

(nell’anno scolastico in corso presta contestualmente servizio presso l’Istituto

Materia classe di concorso ore settimanali

Si Allega:

1. Fotocopia documento di riconoscimento
2. Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria

Firma

Bagni di Lucca, lì

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , residente a via n° , 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

## D I C H I A R A

* di essere nato/a a il
* di essere residente in via
* di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di
* di godere dei diritti politici
* di essere

( indicare lo stato civile : celibe, nubile, coniugato/a con vedovo/a di )

* 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)

* che ai fini della riscossione dei propri emolumenti le coordinate □ BANCARIE □ POSTALI sono:

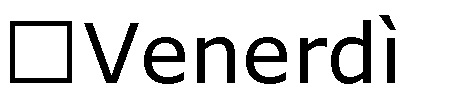
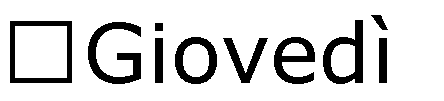
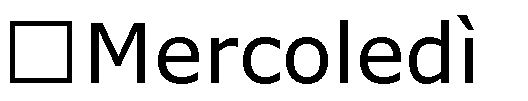
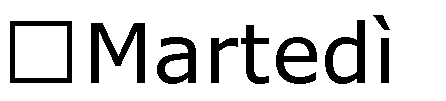
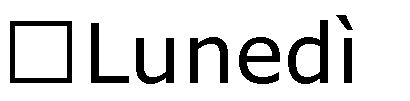


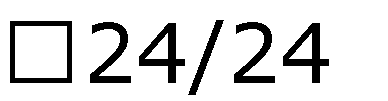
* di essere in possesso del titolo di studio: rilasciato dalla Scuola/Università di
* di essere in possesso del seguente codice fiscale:
* di possedere i seguenti titoli di abilitazione o di specializzazione (inglese, sostegno, etc..):
* di essere nella seguente posizione agli effetti militari
* che la prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di Istituto è:
* che l’ultima sede di servizio è:
* che ha un’anzianità di servizio □ SUPERIORE □ INFERIORE ai 3 anni
* di fruire dei benefici della L. 104/92 per se stesso
* di fruire dei benefici della L. 104/92 per
* di essere in stato di gravidanza e in condizione di poter assumere servizio perché non si trova nel periodo, per il quale la legge impone di non svolgere attività lavorativa
* di essere in stato di gravidanza e di trovarsi nel periodo durante il quale la normativa vigente vieta la possibilità di svolgere attività lavorativa
* di aver aderito al fondo di pensione complementare ( ) dal
* di NON aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
* 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
* di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
* di non esercitare l’industria, il commercio o una libera professione non autorizzata
* di essere in possesso della partita IVA in qualità di lavoratore dipendente/autonomo/libero professionista
* che in data , giorno immediatamente precedente l'inizio del contratto suindicato, NON prestava servizio presso altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP);
* che in data , giorno immediatamente precedente l'inizio del contratto suindicato, prestava servizio presso altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP), e

precisamente con la Scuola (o Ente) di

 (Prov. ) con inizio il nei seguenti giorni settimanali:

con orario : altro



25/25

e aver non aver maturato il diritto ai sensi dell'Art.40 c.3 e Art. 60 c.1 del C.C.N.L e



di

dall'art.2109 del C.C., alla retribuzione della giornata del sabato, così come la giornata festiva della domenica

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
* di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali o di aver subito condanne/sanzioni inerenti ad attività che comportino contatti diretti con i minori

...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; impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica dovesse subentrare in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

Bagni di Lucca, lì, **IL/LA DICHIARANTE**