



ASSUNZIONE IN SERVIZIO E FOGLIO NOTIZIE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

A. S. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**3° ISTITUTO COMPRENSIVO
"CAPUANA-DE AMICIS" AVOLA**

Cognome _____ nome _____ nat il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____ prov. _____

in via _____ tel. _____

E-mail _____

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Num. partita di spesa fissa: _____

Al fine di evitare errori di trascrizione o lettura, si allega alla presente copia del:

- Cedolino dello stipendio Documento di riconoscimento valido Codice Fiscale

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 PER

- PASS. RUOLO TRASFERIMENTO ASS. PROVVISORIA UTILIZZAZIONE ALTRO (SPECIFICARE) _____

di assumere servizio, presso questo istituto, in qualità di _____

a tempo _____ per il grado di scuola _____ in data _____

per n. _____ ore settimanali, fino al _____ per la classe di concorso _____ (disciplina o

insegnamento: _____) completa per n. _____ ore presso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato

TITOLO DI STUDIO PRINCIPALE PER L'ASSUNZIONE IN SERVIZIO. ALTRI TITOLI POSSONO ESSERE DICHIARATI CON AUTOCERTIFICAZIONE SEPARATA

da: _____ Data immissione in ruolo _____

Sede di titolarità _____ Ultima sede di servizio _____

DICHIARA

- 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 _____ con _____

STATO CIVILE

SE CONIUGATO SCRIVERE IL COGNOME E NOME DEL CONIUGE

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone (Indicare i componenti della famiglia con esclusione del dichiarante)

	COGNOME E NOME	LUOGO, DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			

- 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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati dichiarati.

Avola, _____

Firma del dichiarante _____



DICHIARAZIONE ISCRIZIONE FONDO ESPERO E INCOMPATIBILITÀ

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. GIUSEPPE **CANINO**

**3° ISTITUTO COMPRENSIVO
"CAPUANA-DE AMICIS" AVOLA**

TEL. 0931.318330 SRIC83400L@ISTRUZIONE.IT

Anno Scolastico _____

Il/La Sottoscritto/a _____ 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,

DICHIARA

- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero
- di NON essere iscritto al Fondo Scuola Espero
- di avere optato per il riscatto della posizione maturata

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Avola, _____

Firma _____

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
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

Avola, _____

Firma _____

AUTORIZZA

ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

Avola, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 - D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____ prov. _____

in via _____ di cittadinanza _____

C. F. in qualità di _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

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

- La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
- Informativa ai sensi dell'art. 13 d. Lgs. 196/2003 "Tutela della Privacy".
- I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Avola, _____

IL DICHIARANTE
