DICHIARAZIONE ASSUNZIONE IN SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

 I sottoscritt_ _____,
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero, **dichiara** quanto segue:

che i dati contenuti nel presente foglio sono resi:

- ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
- ai sensi del D.L.vo n. 297/94, art. 508, concernente le situazioni di incompatibilità;
- ai sensi della C.M. 3361 del 25/03/03 concernente la dichiarazione dell'idoneità fisica all'impiego;

Comune di nascita _____ Prov. ____ data _____

Residenza anagrafica _____
(comune-provincia-indirizzo)

Domicilio _____
(comune-provincia-indirizzo)

Altri recapiti _____
(telefono fisso) (cellulare) (indirizzo e-mail)

Codice fiscale _____

Retribuito dalla Ragioneria Territoriale Stato di _____

con partita spesa fissa n. _____ livello inquadramento _____

Stato civile: { celibe/nubile coniugato/a divorziato/a
 separato/a legalmente ed effettivamente vedovo/a

Ha assunto servizio presso codesto Istituto nel corso dell'anno scolastico _____/_____, in data _____, per n. ore _____ settimanali di servizio, in qualità di:

docente scuola { infanzia comune sostegno EH CH DH IRC
 primaria comune L 2 sostegno EH CH DH IRC

personale A.T.A. { d.s.g.a.
 assistente amministrativo
 collaboratore scolastico

a tempo indeterminato a seguito di { dimensionamento
 trasferimento
 assegnazione provvisoria
 utilizzazione
 immissione in ruolo

determinato fino { alla data _____
 al termine dell'anno scolastico
 al termine delle attività scolastiche

Dichiara di prestare contemporaneamente servizio presso le istituzioni scolastiche:
 non prestare

Scuola _____ per n. ore _____ cl. conc. _____

Scuola _____ per n. ore _____ cl. conc. _____

Dichiara, inoltre, di essere al 1° 2° 3° oltre il 3° anno di servizio (compreso il corrente anno scolastico) e che, in relazione alle visite fiscali per malattia, il proprio Distretto ASL di appartenenza è _____

L'ultima sede di servizio è stata _____

Il fascicolo personale è depositato presso _____

La dichiarazione di idoneità fisica all'impiego:

non è mai stata presentata

è stata presentata nell'a.s. _____ presso _____

Dichiara inoltre:

di essere cittadino__ italian__

di godere dei diritti politici
non godere

di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici

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, né di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare: _____

che il proprio nucleo familiare è:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

di essere stat_ immess_ nel ruolo in qualità di _____
per effetto di _____
decorrenza giuridica: _____ decorrenza economica: _____

di essere in possesso di idoneità all'insegnamento della lingua inglese, conseguita tramite:
 concorso/sess.riservata corso ministeriale 50/100/150/300/500 ore laurea sc. form. primaria

di essere in possesso di
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE conseguito a seguito di _____
(estremi del bando di concorso/sess.riservata)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

DIPLOMA _____ conseguito nell'a.s. _____

LAUREA _____ conseguita nell'a.a. _____
rilasciata dall'Università _____ di _____

TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE VISTA UDITO PSICOFISICI POLIVALENTE
per l'insegnamento nella scuola INFANZIA PRIMARIA

ALTRI TITOLI: _____

Dichiara inoltre, ai fini del T.F.R., che:

non ha prestato servizio c/o altra Amministrazione Pubblica iscritta all'INPDAP nel giorno precedente l'assunzione in servizio

il giorno precedente l'assunzione ha prestato servizio presso _____

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

di essere già iscritt_ al Fondo Espero
non essere

__I_ sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati soprariportati.

Data _____ Firma _____

__I_ sottoscritt_, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/03, 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 _____