

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 445/2000 art.46 e 47)

Cognome Nome Cognome da sposata

I.../L... sottoscritt..., pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:

è nat...a(.....) il .../.../.....

Cod. Fisc. [][][][][][][][][][][][][][][][], residente a(.....) CAP

[][][][][] in via n.

domiciliato a (.....) CAP [][][][][] in via..... n.....

Telefono fisso/..... Cell.....e mail

Titolo di studio

di essere: ☐ celibe ☐ nubile ☐ vedovo/a ☐ di stato libero ☐ Coniugato/a con nato/a a(.....) il .../.../..... Professione coniuge

Figli ☐ a carico ☐ non a carico:

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

ULTIMA SCUOLA PRESSO LA QUALE HA PRESTATO SERVIZIO A QUALSIASI TITOLO:

A.S.	SCUOLA O ISTITUTO	SERVIZIO	MATERIA	QUALIFICA	NATURA INCARICO
		Dal			
		Al			

Assunto con contratto a tempo indeterminato in qualità di:

☐ Titolarità

☐ Trasferimento da

☐ Assegnazione Provvisoria da

☐ Utilizzo da

☐ Immissione in Ruolo dal

☐ Altro (specificare)

Assunto con contratto a tempo determinato:

☐ Incarico annuale a t.d. con nomina dell'U.S.P. di Taranto, dal.....al..... per ore.....

☐ Determinato con nomina del Capo d'Istituto dalal..... per ore.....

Data assunzione in servizio

Sede di servizio: hsett.li

orario completamento con - h.....sett.li – orario spezzone

Amministrato da

N.B. Allegare fotocopia ultimo cedolino stipendio.

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

- **con accredito bancario**

• **con accredito postale**

[illegible]

I.../L... sottoscritt... dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:

- 1) di aver presentato i documenti di rito presso il
- 2) di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;
- 3) • di non percepire pensione a qualsiasi titolo o • di percepire pensione per erogata da per un importo mensile di €.
- 4) di aver () (segnare con una X) o non aver () (segnare con una X) partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza: •moduli base (ore 4) e •moduli specifici (ore 8) come da attestati allegati
- 5) di aver () (segnare con una X) o non aver () (segnare con una X) partecipato ai seguenti corsi di pronto soccorso/antincendio come da attestati allegati
- 6) di essere in possesso dei requisiti previsti della L. 104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni: • si • no
- 7) di impegnarsi a consultare quotidianamente il sito della scuola e il portale argo e la propria casella di posta elettronica sulla quale verranno inviate comunicazioni istituzionali.

Dichiara, inoltre:

- di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;*
- di essere informato che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da regolamento generale sulla protezione dei dati personali;*
- di aver preso visione dell'informativa privacy e dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali a fini istituzionali per conto della scuola;*
- di aver preso visione e di aver compreso le procedure in uso presso il liceo scientifico "G. Battaglini" per le comunicazioni con il personale pubblicate in Amministrazione Trasparente - Disposizioni Generali/Atti Generali/Atti amministrativi Generali.*

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI AI SENSI DEL DLGS 81/08

II/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in Segreteria.

.....
luogo e data
(*)

.....
Firma del dichiarante (*)

☐ Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato
Oppure, in alternativa:

☐ Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento d'identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

☐ il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi oppure l'ha sottoscritta con firma digitale valida.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).