

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

cap _____ via _____ n. _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza):

C.F. _____

Mail _____

tel. _____

a seguito di (specificare trasferimento/assegnazione provvisoria/utilizzo/nomina AT nomina Istituto)

_____ nomina n° _____ del _____

DICHIARA

1) di assumere servizio in data odierna _____, in qualità di:

- ☐ Docente di _____
- ☐ D.S.G.A.
- ☐ Assistente Amministrativo
- ☐ Assistente Tecnico
- ☐ Collaboratore scolastico

con contratto a tempo

- ☐ Determinato
- ☐ Indeterminato

per _____ ore settimanali dal _____ al _____.

Como, _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

cap _____ via _____ n. _____

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 penale 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;
- ☐ di non aver riportato condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del Codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ che non gli sono state irrogate sanzioni interdittive all'esercizio delle attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori.

Data, _____ Il dichiarante _____

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 _____

Informativa per il trattamento dei dati del personale dipendente
Art. 13 Regolamento UE 679/2016

Gentile _____

Secondo le disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (“Regolamento generale sulla protezione dei dati”), il trattamento dei dati che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Pertanto, ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE, Le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del Suo rapporto di lavoro/di collaborazione in tutti i suoi aspetti contrattuali, previdenziali, assicurativi, fiscali e per gli altri compiti che la legge affida al datore di lavoro/committente (art. 2 sexies, comma 2 lett. V del decreto legislativo recante disposizioni per l’adeguamento alla normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE, R.D. n.653/1925, D.lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge n.104/1992, Legge n. 53/2003, D.lgs. n. 165/2001, D.lgs. n. 151/2001, i Contratti Collettivi di Lavoro Nazionali ed Integrativi stipulati ai sensi delle norme vigenti, la normativa collegata alle citate disposizioni);
- i dati personali appartenenti a categorie particolari, che Lei ci ha fornito e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge su indicate e dal DM n.305/2006 scheda n.1;
- Le ricordiamo che i dati particolari sono quei dati personali idonei a rivelare “l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona);
- i dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria;
- i Suoi dati potranno essere comunicati, in qualità di referenti o autorizzati, alle seguenti categorie di soggetti: segreteria, servizi sanitari competenti per le visite fiscali e per l’accertamento dell’idoneità all’impiego; organi preposti alla vigilanza in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro; enti assistenziali, previdenziali e assicurativi, autorità di pubblica sicurezza ai sensi dei D.P.R. 1124/1965; organizzazioni sindacali per gli adempimenti connessi al versamento delle quote di iscrizione e gestione dei permessi sindacali; pubbliche amministrazioni presso le quali i dipendenti vengono comandati o assegnati; Ordinario Diocesano per il rilascio dell’idoneità all’insegnamento della religione cattolica; organi di controllo di legittimità (Corte dei Conti e MEF); Agenzia delle Entrate relativamente agli obblighi fiscali del personale; MEF e INPDAP per la corresponsione degli emolumenti accessori; PCM per la rilevazione annuale dei permessi per cariche sindacali e funzioni pubbliche elettive;
- il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato con l’ausilio di sistemi informatici o strumenti manuali;

- il conferimento dei Suoi dati ha natura obbligatoria, essendo necessario al fine di adempiere agli ob- blighi di legge inerenti alla gestione del rapporto di lavoro, ed in particolare per gli adempimenti di natura fiscale, previdenziale e contrattuale;
- l'eventuale mancata o errata comunicazione da parte Sua di una delle informazioni a noi necessarie, avrà come principali possibili conseguenze: il mancato perfezionamento o mantenimento del rapporto di lavoro; la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento dei Suoi dati personali agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, previdenziale, amministrativa o del lavoro cui esso è indiriz- zato;
- i Suoi/Vostri dati personali diversi da quelli appartenenti a categorie particolari potranno essere comu- nicati esclusivamente a soggetti pubblici se previsto da disposizioni di legge o regolamento; inoltre potranno essere comunicati a collaboratori esterni, ai soggetti operanti nel settore giudiziario, alle con- troparti e relativi difensori, ed in genere a terzi soggetti cui disposizione di legge attribuiscono facoltà di accesso ovvero ai quali la comunicazione è necessaria per l'esercizio delle attività proprie della professione forense;
- i dati particolari e giudiziari non saranno oggetto di diffusione; tuttavia, alcun di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività isti- tuzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia di rapporto di lavoro pubblico, sanitaria o giu- diziaria, nonché dal DM n.305/2006;
- tutti i dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati dalla nostra Scuola anche dopo la cessazione del Suo rapporto di lavoro/di collaborazione, per il temo strettamente neces- sario all'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivati dalla conclusione del rap- porto stesso;
- Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. 16,18,20 e 21 del Regolamento UE (troverà i modelli nell'area Privacy del sito web della scuola).

Il Titolare del trattamento Prof.ssa Nora Calzolaio

Como, _____

Firma per presa visione _____

Il Responsabile della protezione dei dati personali è:

D.P.O.: Luca Corbellini Studio AG.I.COM. S.r.l. <mailto:dpo@agicomstudio.it>

Il Titolare del trattamento è:

Prof.ssa Nora Calzolaio nora.calzolaio@istitutopessina.edu.it

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 art.14 - D.M. 31/10/2002)

All' ufficio Responsabile di _____

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROV (sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)

DOMICILIO - VIA e N. CIVICO	CAP	LOCALITA'	PROV (sigla)

NUMERO PARTITA/ISCRIZIONE/MATRICOLA

Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano **accreditate** in via continuativa sul **proprio** conto corrente bancario:

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

IBAN

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accredito.

DATA _____

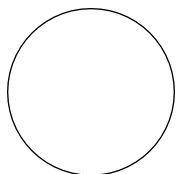
Firma per esteso

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare lo sportello bancario sul quale localizzare il pagamento. Le coordinate segnalate con il presente modulo potranno, comunque, essere aggiornate dall'amministrazione al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, qualora la Banca comunichi la modifica delle stesse attraverso i concordati canali telematici. Tale modifica sarà comunicata nel cedolino delle competenze inviato all'interessato.

Ufficio di Servizio _____

Riservato all'Ufficio di Servizio



Timbro dell'Ufficio

Si trasmette la richiesta di accredito delle competenze del sopraindicato amministrato

Firma del dirigente _____

Data _____