Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “P. Egidi” di Viterbo

Oggetto: Assunzione in servizio a tempo determinato

_l_ sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____n _____

tel _____ e mail _____

in qualità di □ docente □ personale ATA

a □ Tempo Determinato al 30 giugno □ Tempo Determinato al 31 agosto

□ breve e saltuario

DICHIARA

- Di assumere servizio dal _____ per n. ore_____

a) come docente di _____

b) come personale ATA qualifica _____

- di prestare servizio in altre scuole come segue: n. ore _____ presso _____

_____ materia (se docente) _____

- che nel periodo precedente ha prestato servizio presso:
_____

□ di avere un'anzianità di servizio inferiore a 3 anni

□ di avere un'anzianità di servizio uguale o superiore a 3 anni

Viterbo, _____ Firma _____

– Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Viterbo, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE ALLEGATA AI CONTRATTI

Il / la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il_____ C. F. _____

DICHIARA

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

□ 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 _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

□ di essere nato/a a _____ il_____

□ di essere residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

(eventuale domicilio se diverso dalla residenza _____)

□ di essere cittadino/a _____

□ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

□ di godere dei diritti politici

□ di avere il seguente C.F. _____

□ stato civile *(celibe, nubile, coniugato/a con…, vedovo/a di…, già coniugato)* _____

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio (che dà accesso alla classe di concorso o profilo) _____

conseguito il _____ presso _____

□ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione per il sostegno _____

conseguito il _____ presso _____

□ di prendere visione del codice disciplinare del personale della scuola e norme ad esso connesse disponibile nel sito istituzionale all'indirizzo : https://www.icegidi.edu.it/documento/codice-comportamentale-e-disciplinare/

la propria famiglia convivente si compone di:

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

Luogo e data _____ Il dichiarante

_____

RICHIESTA ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO E COMPENSI ACCESSORI
(D.P.R. 357/1994 art.14 – D.M. 4/4/1995 – D.M. 31/10/2002)

Il/La sottoscritto/a

_____

Chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul conto sottoelencato:

☐ **C/C Bancario o Postale presso _____**

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 del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

IT																													
IBAN			CIN					ABI					CAB					NUMERO CONTO												

Data __/__/____ **Firma _____**

– Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data __/__/____ **Firma _____**