Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "P. Egidi" di Viterbo

Oggetto: Assunzione in servizio personale a tempo indeterminato

_l_ sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il _____

e residente in _____via _____

_____n _____tel _____

e mail _____

in qualità di _____

□ docente □ personale ATA a tempo indeterminato

DICHIARA

di assumere servizio dal _____ per n. ore_____

per l'insegnamento di _____

□ come titolare □ in assegnazione provvisoria □ in utilizzazione

scuola di titolarità _____

□ di prestare servizio con cattedra COE n. ore _____ presso _____

_____

Di aver prestato servizio nell'anno scolastico precedente 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 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																										

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

Firma