



**ISTITUTO COMPRENSIVO
"OTTONE ROSAI "**

50127 FIRENZE - Via Dell'Arcovata, 4 - Distretto n° 13
TEL 055/368903 - 055/3249957 FAX 055/362415

Prot. /FP

Firenze, / /

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

IO SOTTOSCRITT _____
(cognome e nome)

☐ DOCENTE DI _____
(indicare la disciplina)

☐ A.T.A.

DICHIARO DI ASSUMERE SERVIZIO IN DATA _____ PRESSO L'ISTITUTO
COMPRENSIVO "OTTONE ROSAI"

PER:

- ☐ PASSAGGIO IN RUOLO
☐ TRASFERIMENTO
☐ UTILIZZAZIONE
☐ SUPPLENZA ANNUALE
☐ SUPPLENZA BREVE
☐ ALTRO _____
(specificare)

DATA _____

FIRMA

SCHEDA PERSONALE

DOCENTE / ATA

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA PROV. () DATA DI NASCITA

CITTADINANZA

CODICE FISCALE

RESIDENZA/INDIRIZZO..... N. CIVICO

COMUNE PROV. () C.A.P.

EVENTUALE INDIRIZZO DI DOMICILIO N. CIVICO

COMUNE PROV. () C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO:

FISSO CELLULARE

E-MAIL

DATA INIZIO CONTRATTO DI LAVORO

DATA TERMINE CONTRATTO DI LAVORO

LIVELLO DISTRUZIONE

TIPO ORARIO: TEMPO PIENO [] TEMPO PARZIALE []

ORE SETTIMANALI DI LEZIONE

QUALIFICA PROFESSIONALE

(es. docente di matematica, collaboratore scolastico,)

COORDINATE BANCARIE:

ISTITUTO BANCARIO

CODICE IBAN

[illegible]

DATA

FIRMA



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____
residente a _____ via _____

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

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 penali 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

Data, _____ Il dichiarante _____



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

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 _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "ROSAI"- Via dell' Arcovata, 4 – 50127 FIRENZE

DICHIARAZIONE SERVIZI PRESTATI IN ALTRE SCUOLE AI FINI DEL TFR

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ città _____

dichiara di aver prestato servizio precedentemente nell'Istituto:

(Nome della scuola) _____

(Indirizzo della scuola) _____

dai _____ al _____

e di aver preso servizio presso l'IC "ROSAI" dal giorno successivo e precisamente dal

_____ senza nessuna interruzione.

Firenze, _____

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al Dirigente scolastico dell'I.C. Rosai

SEDE

In relazione all'art. 25bis d.P.R. n. 313/02, introdotto dal d.lgs. n. 39/14, il/la sottoscritto/a
(nome e cognome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non aver riportato sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).