Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale “Salvatore Pizzi”

CAPUA

**OGGETTO**: DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO A.S. 20\_\_\_/20\_\_\_

|  |
| --- |
| \_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASL di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci,  |

**D I C H I A R A**

|  |
| --- |
| 1. di prendere servizio presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

 DOCENTE per la classe di Concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive n° \_\_\_\_ ore settimanali di lezione *(eventuale)* con n° \_\_\_ ore di completamento presso il seguente istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ATA profilo Assistente Amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico*(eventuale)* istituto di completamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_con incarico  a Tempo Indeterminato a seguito di (immissione in ruolo, trasferimento, assegnazione provvisoria, utilizzazione, incarico (indicare graduatoria e fascia) altro, **specificare**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . a Tempo Determinato  Supplenza Breve e saltuaria1. \_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 lavoro1. che l’ultimo servizio è stato prestato presso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso/profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(eventuale)* indicare in caso di assegnazione/utilizzazione, l’Istituto di titolarità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. di possedere il seguente Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di aver maturato n° \_\_\_\_\_\_ anni di servizio

Che l’Istituto in cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di Istituto è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. *(solo per il personale a tempo indeterminato)* Che l’Istituto in cui è stata presentata la domanda di Ricostruzione di Carriera è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che il proprio IBAN è il seguente:

ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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;
2. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
3. *(solo per il personale a tempo indeterminato immesso in ruolo dall’1.9.2019 che non abbia già espresso volontà di aderire/ non aderire al Fondo Espero secondo l’* ***ACCORDO FONDO DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE ESPERO****)* di impegnarsientro nove mesi dalla data odierna a manifestare la propria volontà di NON ADERIRE, ovvero di ISCRIVERSI al “Fondo”, con le modalità previste dalla normativa vigente (Polis Istanze on Line);
4. di prendere visione, accedendo alla sezione di Amministrazione Trasparente [Privacy - Sottosezioni](https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=a9da2f67-b154-40f9-a9b1-0abbbabe3dac&PID=2e651f22-8ea3-4183-8604-060ac79e1577) dell’informativa sul Fondo Espero;
5. di prendere visione, accedendo alla sezione di Amministrazione Trasparente [Privacy - Sottosezioni](https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=a9da2f67-b154-40f9-a9b1-0abbbabe3dac&PID=2e651f22-8ea3-4183-8604-060ac79e1577) della sezione sulla Privacy e delle relative informative ai sensi dell’art. 13 GDPR 679/2016;
6. di prendere visione, accedendo alla sezione di Amministrazione Trasparente [Sicurezza - Sottosezioni](https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=a9da2f67-b154-40f9-a9b1-0abbbabe3dac&PID=74670cc6-5cb6-40da-a07a-3c805f2e431f), del Piano di Emergenza ed Evacuazione redatto dal Datore di lavoro in collaborazione con il SSP e delle relative misure prescrittive contenutevi e pubblicato sul sito della scuola, ai sensi del D.lgs. 81/2008 come modificato e integrato dal D.lgs. 106/2009, e di essere stato/a informato/a sui rischi e sulle disposizioni organizzative procedurali da attivare durante le operazioni da svolgere all’interno della scuola. Il/La Sottoscritto/a, pertanto, consapevole dei rischi esistenti all’interno della struttura che ospita la scuola stessa, si impegna ad osservare tutte le misure di prevenzione e protezione in esso prescritte, al fine di garantire la propria e l’altrui sicurezza;
7. di essere consapevole del diritto/dovere del dipendente alla formazione obbligatoria per la sicurezza (D. Lgs. 81/2008) i cui costi sono a carico del datore di lavoro;
8. di prendere visione dell’informativa sull’utilizzo ferie personale a Tempo Determinato supplente a tempo determinato, accedendo alla sezione di Amministrazione Trasparente [FERIE PERSONALE NON A TEMPO INDETERMINATO - Sottosezioni](https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=a9da2f67-b154-40f9-a9b1-0abbbabe3dac&PID=13ef1d8c-6a52-46c0-b0c5-b8f0a5ad2bdd)
 |

Capua \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...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

Visto, Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_