*Al* Dirigente Scolastico

 I.I.S. M. Polo-R. Bonghi

ASSISI

\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C. F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato civile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (*se diverso dalla residenza*) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*solo per il personale a Tempo indeterminato*)

Sede di titolarità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decorrenza Giuridica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_Decorrenza Economica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ nomina in ruolo

Data conferma in ruolo\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali, previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:

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

**di assumere servizio** presso questo Istituto in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_a seguito:

[ ]  trasferimento a domanda /d’ufficio

[ ]  assegnazione provvisoria/utilizzazione

[ ]  passaggio di ruolo/passaggio di cattedra

[ ]  immissione in ruolo (D.G.\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ D.E.\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_)

[ ]  nomina D.S./nomina ATP

graduatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*in qualità di:*

[ ]  docente per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cl. conc.\_\_\_\_\_)

[ ]  personale ATA profilo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assisi, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_* *Firma*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

1. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA (DPR 445/2000 art. 46 e 47)
2. INFORMATIVA FONDO PENSIONE ESPERO

c- SOLO DOCENTI TEMPO DETERMINATO-Modalita-di-fruizione-delle-ferie

d-1 SOLO DOCENTI TEMPO DETERMINATO INFORMATIVA PRIVACY E POLICY SICUREZZA

d-2 SOLO DOCENTI TEMPO INDETERMINATO INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI E POLICY DI SICUREZZA

1. MODULO RILEVAZIONE CORSI DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA E PRIVACY
2. DISPOSIZIONE DI SICUREZZA IMPARTITE DAL DS DA RESTITUIRE FIRMATE

**TITOLI DI STUDIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione  | Conseguito in data  | Presso |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*con contratto:*

[ ]  a tempo indeterminato

[ ]  a tempo determinato ([ ]  31/08 [ ]  30/06 [ ]  supplenza temporanea)

per n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ ore settimanali presso questo istituto

*Eventuale completamento presso*:

1) Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ore settimanali \_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ cl. conc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ore settimanali \_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ cl. conc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ultima sede di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servizio prestato dal \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzianità di servizio: [ ]  SUPERIORE ai 3 anni [ ]  INFERIORE ai 3 anni

 **MODALITA’ DI FIRMA DEL CONTRATTO**

...l….. sottoscritt….., si rende disponibile ad apporre la firma elettronica avanzata (FEA) sul contratto

[ ]  SI [ ]  NO

**MODALITA’ DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO**

Accreditamento su

 [ ]  c/c BANCARIO [ ]  c/c POSTALE [ ]  LIBRETTO POSTALE [ ]  CARTA PREPAGATA

le cui coordinate IBAN sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Id.Naz. | Cin E | Cin | ABI | CAB | n. c/c |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita di spesa fissa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fascia stipendiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*solo per il personale a Tempo indeterminato*)

**DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA:**

 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ erogata da ­­­­­­

**DICHIARAZIONI:**

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra I'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

...l….. dichiarante…..prende visione del Informativa ARAN su Fondo pensione Espero (ALLEGATA)

...l….. dichiarante…..prende visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato sul sito internet della scuola.

...l….. dichiarante…., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ed ai sensi del regolamento europeo 2016/679 (ex GDPR), dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente documentazione (inclusiva di policy di sicurezza) ed autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati per le finalità indicate

*Assisi, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

[ ]  Documento di identità

[ ]  Codice fiscale

* Il dichiarante ha spedito la documentazione per via mail (pgis02900p@istruzione.it) sottoscritta con firma digitale valida e riportante la data di effettiva assunzione in servizio.
* Il dichiarante ha spedito la documentazione per via mail (pgis02900p@istruzione.it) sottoscritta con firma autografa (non basta la digitalizzazione del nominativo con i consueti programmi di scrittura) scansionata in formato .pdf non modificabile e riportante la data dell’effettiva assunzione in servizio.

Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha firmato in presenza dell’impiegato addetto a ricevere l’atto ed è stato da lui identificato