

Prot. n. _____
Del _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S. " Minutoli"
MESSINA

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO A.S.: _____

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

Il sottoscritt _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità:

• di assumere effettivo servizio in data _____

per l'insegnamento di _____ T.I. T.D. CL. CONC. _____ (docenti)
per n. ore _____ completamente presso _____ per ore _____

per il profilo di _____ T.I. T.D.
(personale ATA)

• di essere nat ____ a _____ (____) il _____

cod. fisc.: _____

• di essere residente nel Comune di _____ (Prov.) _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Telefono fisso ____ / _____ Cell. _____

indirizzo e-mail _____ posta certificata (PEC) _____

ASL di competenza _____

e domiciliato a (se diverso da residenza) _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Messina, _____

Firma _____

Note _____

- **Dichiara inoltre di assumere servizio a seguito:**

- Trasferimento**
- Assegnazione Provvisoria (indicare istituto di titolarità)_____**
- Utilizzazione Provvisoria (indicare istituto di titolarità)_____**
- Immissione in Ruolo**
- Passaggio di ruolo**
- accettazione incarico annuale o fino al termine delle attività didattiche**
- Nomina fino all'individuazione dell'avente diritto**
- accettazione di supplenza breve**

di aver prestato servizio, nell'anno scolastico precedente, presso il seguente istituto

di essere titolare della partita di spesa fissa n° _____

di essere inserit_ nella graduatoria di _____ al posto n. ___ con punti ___

di non essere stato destinatario di esclusione dalla graduatoria o di depennamento:

- **di essere cittadin_____**
- **di godere dei diritti civili e politici;**
- **di essere coniugat_ con _____**
- **che la famiglia convivente è composta da:**

	Cognome e nome	Luogo di nascita	data di nascita	Rapporto di parentela

- **di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;**
- **di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600 quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;**
- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **Ovvero_____**

data _____

Firma _____

• comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

• CONTO CORRENTE Bancario presso _____ Conto corrente Postale

Intestato a _____

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero c. c.

• 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 iscritto già 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 165/2001

Ovvero

- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data _____

Firma _____

Dichiara , inoltre:

• di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:

• Diploma _____

• Laurea in _____

laurea quadriennale laurea specialistica laurea magistrale

ambito/classe _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

data _____

Firma _____

- di avere conseguito l'abilitazione all'insegnamento per _____
mediante concorso ordinario a cattedra per esami e titoli:
- Concorso bandito ai sensi del _____ per l'accesso al ruolo Infanzia / Primaria /
Secondaria di I grado/ Secondaria di II grado
Classe di conc. _____ pos. In grad. _____ con punti _____
- Di aver conseguito il titolo di specializzazione monovalente (udito - vista- psicofisici),
polivalente per l'insegnamento su posti di sostegno nella scuola _____
Conseguito il _____ presso _____ ai sensi _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione e/o perfezionamento e/o master:
- Specializzazione in _____ conseguita il _____
Presso _____ durata _____ A.A. _____
- Master 1° o 2° livello:
in _____ conseguito il _____
Presso _____ durata _____ A.A. _____
- in _____ conseguito il _____
Presso _____ durata _____ A.A. _____

di essere in possesso del seguente attestato in materia di sicurezza:

- Attestato di 12 ore relativo al corso sulla sicurezza nei posti di lavoro ai sensi dell'art. 37 comma 2 de l D.lgs 81/08 e di farlo pervenire a scuola tramite mail meis00900p@istruzione.it entro il 10/09/2024;
- Di non essere in possesso dell' attestato di 12 ore relativo al corso sulla sicurezza nei posti di lavoro ai sensi dell'art. 37 comma 2 del D.lgs 81/08.

Di aver preso visione di:

1. Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, sul sito dell'Istituto
<https://www.istitutosuperioreminutoli.edu.it/wordpress/codice-di-comportamento-e-codici-disciplinari>
2. Norme sulla sicurezza indicate sul sito dell' Istituto
<https://www.istitutosuperioreminutoli.edu.it/wordpress/scuola-sicura>

...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.

allega:

- a) Copia documento di identità
- b) Copia codice fiscale

Data ____ / ____ / ____

Firma _____