

Oggetto: Presa di servizio a.s. 2025/2026:(Cognome e Nome) _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, codice fiscale _____ residente a _____
in Via _____ N° _____ C.A.P. _____ domiciliato a (se
diverso dalla residenza) _____ in Via _____
N° _____ C.A.P. _____ telefono _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

TEMPO INDETERMINATO, in seguito a:

Nuova immissione in ruolo dal _____;
Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;
Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;
Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____, titolare
presso l'Istituto: _____;
Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;
Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____;
Passaggio di profilo/area.

TEMPO DETERMINATO, in qualità di:

Docente di Scuola dell'Infanzia - tipo posto _____
Docente di Scuola Primaria - tipo posto _____
Docente di Scuola Secondaria di I Grado C./C. _____ II Grado C./C. _____
Docente religione cattolica – scuola _____
Assistente amministrativo – Assistente tecnico
Collaboratore scolastico

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____
b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

Alla presente si allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti.

Firma del Dipendente (FEA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____, assunto presso l' Istituto Omnicomprensivo " F. De Sanctis" di Cervinara (AV) in qualità di _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____;
- di essere residente a _____ (_____) in Via _____ N° civico _____ C.A.P _____;
- di essere domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (_____) in Via _____ N° civico _____ C.A.P _____;
- 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);
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari (indicare se assolto o esente) _____;
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n°	Cognome e Nome	Nascita		Rapporto con il dichiarante
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D. Lgs. n. 297/1994 o dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 1. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
 2. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
 3. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- ai fini della maturazione delle ferie di trovarsi al (indicare gli anni di servizio compreso quello attuale) _____;
- che la propria ASL di appartenenza è _____;

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, il/la sottoscritto/a dichiara (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto):

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero;

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero.

COMUNICA

1. i seguenti recapiti:

Indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO): _____

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

Telefono fisso: _____

Telefono cellulare: _____

2. la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti (solamente coloro che non hanno mai prestato servizio nella Scuola devono indicare le coordinate bancarie/postali al fine di consentire l'accredito delle competenze mensili):

Codice IBAN: _____

Tipo Conto Corrente (indicare se bancario o postale): _____

Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

Il/la sottoscritto/a, 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.

Firma del Dipendente (FEA)

Oggetto: Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____)

in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- ☐ che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
ovvero,
- ☐ che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:

di non avere riportato condanne penali;

ovvero,

- ☐ che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

dichiara altresì

in riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile:

di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non gli/le sono state irrogate 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 in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Firma del dipendente (FEA)