



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA ROMA
SPIRITO SANTO**

Istituto ad indirizzo musicale
Via Spirito Santo 87100 Cosenza
Tel. - Fax 0984/26572 - e-mail: csic81200c@istruzione.it
Sito Web: www.icspiritosanto.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C Via Roma Spirito Santo

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

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

Cognome _____ **Nome** _____

Il/la sottoscritto/a è 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)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data _____

a seguito di: ☐ trasferimento ☐ Immissione in ruolo ☐ assegnazione provvisoria ☐ Utilizzazione

in qualità di:

- ☐ docente scuola infanzia
☐ docente scuola primaria
☐ docente scuola secondaria

per l'insegnamento di _____ CL.CONC. _____ ☐ T.I. ☐ T.D.

in qualità di:

- ☐ personale A.T.A.

per il profilo di ☐ T.I. ☐ T.D.

plesso (solo a cura degli AA) _____ ore sett.li _____ fino al _____

- orario completamento con:

nome istituto _____ n. h _____ sett.li

☐ di essere nato/a a _____ prov. () il _____

☐ Codice fiscale _____

☐ di essere residente nel Comune di _____ (Provincia: _____)

in via _____ n. _____ CAP _____

☐ e domiciliato (se diverso da residenza) nel Comune di _____ in via
n. _____ CAP _____

- stato civile

- coniugato con.....

- Telefono fisso.....Cell.

- indirizzo e-mail

- posta certificata (PEC)

- ASL di competenza DISTRETTO SANITARIO

- di essere cittadino/a.....

- di godere dei diritti civili e politici

	nome scuola	codice meccanografico
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		

Altro (specificare) _____

☐ di essere già iscritto al Fondo Espero ☐ di non essere iscritto al Fondo Espero

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

CONTO CORRENTE: ☐ POSTALE ☐ BANCARIO

(IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

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

☐ Laurea: (denominazione percorso studi)

_____ ambito/classe

☐ Diploma 2° grado _____

data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

- ☐ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco.....
- ☐ altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego
- ☐ 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 essere in possesso dei requisiti previsti della L.104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:
 - ☐ sì ☐ no **Da compilare il modello specifico**

- ☐ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

di aver preso visione di quanto segue:

- ☐ Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, sul sito dell'Istituto

Da compilare SOLO a cura del PERSONALE DOCENTE E ATA A TEMPO DETERMINATO

- ☐ di essere inserito/a nella graduatoria di istitutoFASCIA.....
al posto n..... con punti.....

scuola capofila _____

- ☐ di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto _____
- ☐ di aver presentato i documenti di rito presso _____ il

che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto:

- ☐ non era coperto da nessun altro contratto di lavoro
- ☐ era in servizio presso (nome scuola e codice meccanografico)
- ☐ _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cosenza lì,.....

Firma.....

Si allega altresì:

- ☐ copia documento d'identità
- ☐ copia ultimo cedolino stipendio
- ☐ copia codice fiscale
- ☐ _____

Cosenza lì,.....

Firma.....

