Al Dirigente Scolastico dell’I..C. Falcone-Borsellino Mazzarino

**Oggetto**: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

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

**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 - Cl. di Concorso
* Docente religione cattolica – scuola
* Assistente amministrativo
* Collaboratore scolastico

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

1. n. ore presso l’Istituto
2. n. ore presso l’Istituto
3. che l’ultima sede di servizio è stata \_ con contratto fino al

I.../L… sottoscritt… **dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:**

1. di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall’art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall’art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;
2. di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per ....………………....erogata da ..........………………...........………… per un importo mensile di €. ........……………………….......

.

*3)* Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D**.**Lgs**.** 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art**.** 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n**.**305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari…. Pubblicata sul sito web scolastico <https://www.istitutocomprensivomazzarino.edu.it/> al seguente link <https://www.istitutocomprensivomazzarino.edu.it/regolamento-ue-2016679.html/> ».

* di essere cittadino/a italiano/a, o cittadino
* di godere dei diritti politici;
* di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
* di non avere riportato a suo carico condanne per taluni reati di cui agli articoli 600*-bis*, 600*-ter*, 600*-quater,* 600*-quinquies,* 609*-undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
* comunica il proprio codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del conto
* corrente presso la Banca/Poste Italiane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che la propria famiglia è cosi composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **Luogo di nascita** | **Rapporto di Parentela** |
|  |  |  |  | ISCRITTO/A |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma

(inserire file contenente firma scansionata o firmare in calce)

Ai sensi dell’art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente tramite posta elettronica.

Alla presente presa di servizio si allega:

* Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
* Modello dichiarazioni.

Mazzarino,

Firma del Dipendente