

Dichiara inoltre

Di prestare/non prestare contemporaneo servizio presso le seguenti istituzioni scolastiche:

Scuola _____ per n. ore _____ classe di concorso _____

Scuola _____ per n. ore _____ classe di concorso _____

La prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di istituto è:

Il punteggio è stato convalidato dalla scuola _____

Con decreto prot. n° _____ del _____

L'ultima sede di servizio è: _____

A.S.L. di appartenenza _____

Dichiara inoltre ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR 445 del 02.12.2000 e successive modificazioni:

- 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;
 Non godere
- Di non avere a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici;
- Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere nella seguente posizione agli effetti del servizio militare: _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
Rilasciato da _____ il _____
- 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. von. 165/2001

Dichiara di aver prestato i seguenti servizi:

ANNO SCOLATICO	PERIODO DAL AL	GIORNI	DATI SERVIZIO
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____
			Per n. ___ ore settimanali Presso _____ Profilo di _____

Numero partita di spesa fissa (rilevabile dal cedolino stipendio) _____

Accreditamento su c/c bancario c/c postale le cui coordinate sono

Id. Naz.	Cin E	Cin	ABI	CAB	N. C/C

DICHIARAZIONI AI FINI DEL T.F.R.

non ha prestato servizio presso altra Pubblica Amministrazione iscritta all'I.N.P.D.A.P. nel giorno precedente l'assunzione in servizio;

il giorno precedente l'assunzione ha prestato servizio presso _____

Dal _____ al _____ per n. ore settimanali

TRATTENUTE MESILI SULLO STIPENDIO

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con l'accordo tra Aran e le organizzazioni sindacali della scuola del 14/03/2001 dichiara altresì:

- di essere iscritto/a al Fondo scuola Espero
 non essere
-

 sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati.

Luogo e data _____ Firma per esteso leggibile _____

 sottoscritt_ ai sensi del D. L. vo 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.

Luogo e data _____ Firma per esteso leggibile _____