

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO  
E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "A. Gramsci" di Mulazzano  
Via A. negri, 44  
26837 MULAZZANO (LO)

\_\_I\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, dichiara quanto segue:

che i dati contenuti nel presente foglio sono resi:

- ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
- ai sensi del D. L. vo n. 297/97, art. 508 concernente le situazioni di incompatibilità;
- ai sensi del C.M. 3361 del 25.03.2003 concernente la dichiarazione dell'idoneità fisica all'impiego;

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica \_\_\_\_\_  
(comune provincia indirizzo)

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
(comune provincia indirizzo)

Altri recapiti \_\_\_\_\_  
(telefono fisso) (telefono cellulare) (indirizzo email)

Ha assunto servizio presso codesto Istituto nel corso dell'anno scolastico \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_ settimanali di servizio

In qualità di

- Docente scuola - Infanzia posto comune/sostegno

In riferimento al Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, recante il Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità dichiara:

- di essere in stato interessante DPP (data presunta del parto) il \_\_\_\_\_
- di non essere in stato interessante

A tempo  Indeterminato  Trasferimento  Ass. Provv.  Utilizzo

Determinato fino alla data \_\_\_\_\_

- al termine dell'anno scolastico
- al termine delle attività didattiche
- alla nomina dell'avente diritto

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 \_\_\_\_\_