

Al Dirigente Scolastico

del/Istituto Omnicomprensivo "B. Vinci"
Nicotera

**DICHIARAZIONE ASSUNZIONE
SERVIZIO COMUNICAZIONI DATI
PERSONALI**

...l... 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. 297/94, art. 508, concernente le situazioni di incompatibilità;

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov (____) il _____

- di essere residente in _____ prov (____) CAP _____

Via _____

- di essere domiciliato in _____ prov (____)

Via _____

- **INDICA I SEGUENTI RECAPITI UTILI (INDICARE OBBLIGATORIAMENTE) AI FINI DELLA REPERIBILITA', IMPEGNANDOSI A COMUNICARE AGLI UFFICI DI SEGRETERIA L'EVENTUALE VARIAZIONE:**

- **TELEFONO:**
- **CELLULARE:**
- **Email**

_____ @ _____
indirizzo e-mail

_____ @ _____ pec.it
Indirizzo e-mail

DICHIARA

- di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

- di essere _____
(indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con _____ vedovo/a)

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Il/La sottoscritto/a dichiara

☐ Di aver diritto, a decorrere dal _____ alle seguenti detrazioni d'imposta:

Lavoro dipendente ☐ SI ☐ NO

Persone a carico ☐ SI ☐ NO

☐ Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Rilasciato dalla Scuola/Università: _____

☐ Di avere i seguenti titoli di abilitazione o di specializzazione (8 inglese, sostegno, etc):

☐ Di essere nella seguente posizione agli effetti militari

(di aver svolto gli obblighi di leva, dispensato, esonerato, etc)

☐ Di aver assunto servizio presso codesto Istituto nel corso dell'anno scolastico **2026/2027**

in data |.....|.....|.....|, per n. ore |.....| settimanali di servizio,

in qualità di:

☐ **Personale A.T.A.:**

- ☐ DSGA
- ☐ collaboratore scolastico
- ☐ assistente amministrativo
- ☐ Assistente tecnico

☐ **Docente scuola:**

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Sec. 1° grado
- ☐ Sec 2° grado
- ☐

a tempo

☐ indeterminato

☐ alla data |.....|.....|.....|

☐ determinato fino:

☐ al termine dell'anno scolastico

☐ al termine delle attività didattiche

☐ Materia di insegnamento _____

Classe di concorso _____ ore settimanali _____

Dichiara inoltre:

di prestare contemporaneo servizio presso le istituzioni scolastiche:

Scuola |.....| per n. ore |.....| cl. conc. |.....|.....|.....|.....|

Materia di insegnamento _____

Classe di concorso _____ ore settimanali _____

☐ Comunica che la scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di Istituto

☐ Comunica che l'ultima sede di servizio: _____

Comunica di avere una anzianità di servizio ☐ SUPERIORE ☐ INFERIORE ai 3 anni

AI FINI DELLA PREDISPOSIZIONE DEL TFR

dichiara che il giorno precedente l'assunzione in servizio presso questo istituto

☐ NON essere coperto da nessun contratto di lavoro

☐ ERA in servizio presso _____

☐ Di svolgere eventuale altra attività lavorativa contemporaneamente all'attuale rapporto di lavoro di pubblico

Impiego: _____

AL FINE DELLA GESTIONE DELLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE

☐ Di NON aver aderito ad alcuno fondo di pensione complementare

☐ Di aver aderito al fondo di pensione complementare (_____) dal _____

INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritt _____

DICHIARA

☐ Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n.165/2001 o dell'art. 508 del D.L. n.297 del 16/04/1994

ovvero

☐ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità: (indicare quali)

DICHIARA

☐ di non essere titolare di pensione di invalidità INPS

☐ di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata

☐ 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 al casellario

giudiziali ai sensi della vigente normativa.

- ☐ Di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici
- ☐ Di non essere a conoscenza di essere sottoposta a procedimenti penali o di aver subito condanne / sanzioni interiettive all'attività che comportino contatti con minori

Nicotera, _____

In fede _____

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO

Accreditamento su: ☐ C/CBancario

☐ C/Cpostale

Codice IBAN:

id.Naz.	CinE	Cin	ABI	CAB	n.c/c

Nicotera, _____

firma _____

-----*

Il/la sottoscritt _____
si impegna a

- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati
- a prendere visione dei seguenti documenti disponibili sul sito internet dell'Istituto - www.omnicomprensivobrunovinci.gov.it - /bacheca del registro Argo o in forma cartacea presso la sede dell'Istituto stesso:
 - ✓ PTOF
 - ✓ Regolamento dei docenti
 - ✓ Documento di valutazione dei rischi (DVR)
 - ✓ Normativa sulla privacy e video sorveglianza
 - ✓ Codice di comportamento e sanzioni disciplinari dei dipendenti pubblici
 - ✓ Lo "scadenario impegni docenti " (piano attività)
 - ✓ circolari/comunicazioni del Dirigente Scolastico
- consultare giornalmente la bacheca del registro elettronico Argo
- si impegna, altresì, a prendere visione di tutti gli avvisi, circolari o altre comunicazioni che saranno pubblicati sulla Bacheca del Registro Elettronico.

prende atto che la pubblicazione di atti/circolari/documenti nella Bachecadel registro elettronico Argo e/o sul sito web della scuola www.omnicomprensivobrunovinci.edu.it assume valore di notifica

Nicotera, _____

firma _____

Il/la 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.

Nicotera, _____

firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto

C.F. nata/o a (...)

il e residente a (...)

in via n. C.A.P.;

in qualità di **personale docente/Ata neoassunto a. s.**,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, del Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione², del Codice disciplinare del personale della scuola pubblicata con provvedimento dirigenziale Prot. 8325 del 28/08/20525 sul sito web dell'istituto Omnicomprensivo Bruno Vinci Nicotera - <https://www.omnicomprensivobrunovinci.edu.it/>

Nicotera, li.....

IL/LA DICHIARANTE²

.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

NOTE

¹ La dichiarazione sostitutiva di certificazione può concernere stati, qualità personali o fatti, può dichiarare fatti, stati o qualità personali contenuti in pubblici elenchi o registri.

Tale dichiarazione può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante abbia diretta conoscenza.

Si possono autocertificare, ad esempio, la data e il luogo di nascita, la residenza, la cittadinanza, il godimento dei diritti civili e politici, lo stato civile, lo stato di famiglia, il titolo di studio conseguito, l'appartenenza ad ordini professionali, lo stato di disoccupazione, ecc.

² La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto esibendo un documento d'identità, oppure può essere inviata già sottoscritta a mezzo posta, fax o per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore.