



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 – C.F.: 92029030621
e-mail: bnic839008@istruzione.it – bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it CUF: UFSWAV

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N.1 "A. Oriani" S. Agata

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)

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data _____

in qualità di

- ☐ **docente scuola infanzia**
☐ **docente scuola primaria**
☐ **docente scuola secondaria I grado**

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.**

ore sett.li fino al

- ☐ **orario completamento con :**

❖ nome scuola _____ n. h _____ sett.li

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



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621
e-mail: bnic839008@istruzione.it - bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it CUF: UFSWAV

- ☐ Codice fiscale _____
- ☐ di essere residente nel Comune di _____ (_____)
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 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



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621
e-mail: bnic839008@istruzione.it - bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it CUF: UFSWAV

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 corso di laurea)_____ 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

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

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

Ai fini del calcolo ferie, dichiara, che alla data odierna ha prestato servizio:

☐ più di 3 anni ☐ meno di 3 anni



Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

di aver preso visione di quanto segue:

- ☐ Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, sul sito dell'Istituto
- ☐ Norme sulla sicurezza indicate nel sito dell'Istituto

☐ di essere inserito/a nella graduatoria di istituto FASCIA.....
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.

Sant'Agata de' Goti, _____

Firma.....

Si allega:

- ☐ copia documento d'identità
- ☐ copia codice fiscale
- ☐ autocertificazione corsi sicurezza
- ☐ notifica documenti Privacy