

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del IV Circolo Didattico "G. Marconi" Trapani

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO - Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 445/2000 art.46 e 47)

Cognome Nome
I.../L... sottoscritt... , pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:

è nat... a (...) il .../.../.....

Cod. Fisc. [] , residente a

(.....) CAP [] [] [] [] [] in via n.

Telefono fisso Cell..... Mail

Titolo di studio

Coniugato/a con nato/a a (...)

il .../.../..... Professione coniuge

Figli [] a carico [] non a carico:

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

Cognome Nome nato/a a il .../.../.....

IBAN _____

Scuola di titolarità _____

ULTIMA SCUOLA PRESSO LA QUALE HA PRESTATO SERVIZIO A QUALSIASI TITOLO:

Assunto con contratto a tempo determinato/indeterminato il _____

Incarico annuale a t.d. dal.....al..... Per ore

Determinato con nomina del Capo d'Istituto dal.....al.....
per ore.....

Data assunzione in servizio

Amministrato da Partita di spesa fissa n.

Dichiara di essere in possesso delle seguenti abilitazioni

Dichiara di essere in possesso del corso sulla sicurezza effettuato nell'anno

Dichiara di essere in possesso del corso di formazione Assistenza ai disabili (solo Coll. Scoll.) SI NO

Dichiara di essere in possesso dell'abilitazione Lingua straniera SI NO

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.lgs 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del d. lgs. n° 297 del 16/04/94;

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....».

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI AI SENSI DEL DLGS 626/94

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in Segreteria.

.....
luogo e data

(*)

.....
Firma del dichiarante (*)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato
Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento d'identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi oppure l'ha sottoscritta con firma digitale valida.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).