

**FOGLIO NOTIZIE
DATI PERSONALI**

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ IL ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA: VIA _____ NR _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

DOMICILIO VIA _____ NR _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO 1 _____ TELEFONO 2 _____

E-MAIL (obbligatoria per comunicazioni di servizio) _____

STATO CIVILE _____

CONIUGE nome e cognome _____ nato a _____ il _____

FIGLI nome e cognome _____ nato a _____ il _____

nome e cognome _____ nato a _____ il _____

nome e cognome _____ nato a _____ il _____

nome e cognome _____ nato a _____ il _____

DATI PROFESSIONALI

▪ TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI:

_____ conseguito il _____ votazione _____

_____ conseguito il _____ votazione _____

_____ conseguito il _____ votazione _____

▪ ABILITAZIONI POSSEDUTE:

CLASSE DI CONCORSO _____ conseguita il _____ votazione _____

CLASSE DI CONCORSO _____ conseguita il _____ votazione _____

CLASSE DI CONCORSO _____ conseguita il _____ votazione _____

▪ DICHIARAZIONE DI SERVIZIO (SE COMPILATA) PRESENTATA PRESSO _____

_____ NELL'ANNO SCOLASTICO _____



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data / /

Firma _____

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...l... sottoscritt... dichiara:

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.vo n. 165/2001

ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data / /

Firma _____

...l... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo 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.

Data / /

Firma _____



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
residente a _____ via _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____
- 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
- di essere _____
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____)

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, _____ Il dichiarante _____

**INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE
TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA E NON**

Cognome	Nome

Iscrizione _____ CK _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | _ | _ | _ | _ |

(dati desumibili dall'ultimo cedolino di stipendio)

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) che gode di pensione n. _____ in qualità di _____
corrisposta da _____

2) che le modalità di riscossione dello stipendio rimangono invariate

3) che desidera riscuotere lo stipendio con la seguente modalità:

Accredito sul conto corrente bancario IBAN : _____

(si allega il relativo modello competente delle coordinate IBAN)

Accredito sul conto corrente postale IBAN : _____

(si allega il relativo modello competente delle coordinate IBAN)

Data _____

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
AURONZO DI CADORE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a ___ a _____ il _____
nominato con contratto di lavoro a tempo determinato / tempo indeterminato in qualità di
_____ per l'A.S. _____

D I C H I A R A

di aver preso visione dei seguenti documenti:

- Regolamento d'Istituto (sul sito www.istitutocomprensivoauronzo.gov.it);
- Codice disciplinare (sul sito www.istitutocomprensivoauronzo.gov.it);
- Codice di comportamento (sul sito www.istitutocomprensivoauronzo.gov.it);
- Piano di emergenza;
- Piano di primo soccorso;
- Elenco nominativi degli addetti al primo soccorso e primo intervento su fiamma.

Auronzo di Cadore, _____

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via _____ nr _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non aver riportato a suo carico condanne per talun dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.