Oggetto: Assunzione in Serv	vizio (Personale Docente/ATA)	
_l_ sottoscritto/a		
nato/a a	() il	
tel	codice fiscale	
residente in	via	n°
CAPn	mail	
domicilio in	via (da compilare solo se diverso)	n°
CAP	(un computate solo se un el so)	
Docente di	(per il personale docente)	oncorso
qualifica	(per il personale A.T.A.)	con n° ore
n. ore in altre scuole:		
n. ore presso		
n. ore presso		
	DICHIARA	
di assumere servizio in data d	odierna per n. ore cdc/qualifica	
COMU	UNICA (ultimo rapporto di lavoro )	
che nell'a.s ha	prestato servizio presso	
dalal		
chiede che le proprie comp identificato dal seguente Co	etenze vengano corrisposte con accredito in co	onto corrente
identificato dai seguente Ci		
D	FIRMA	



## Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

11	/la sottoscritto/	a				nato/a a		
			il via			The second secon		
re	sidente a		via					
	1	o on remittee curous	iarazione verranno appl denza dal beneficio otter	reace to sunkitoin bit	s visic day cod	ice penale e che, inoltre, la e non veritiera		
			DICHI	ARA				
•	di essere nato/a _			il		MANUFA.		
•	di essere resident	e in	V	ia		ngerman		
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 ti siano cittadini italiani)								
	di godere dei dirit							
	(indicare lo stato ci	vile libera co	niugato/a con	)				
<ul> <li>di essere         (indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con</li></ul>								
	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di	parentela		
1.						parentena		
2.						nine		
3.						_		
4.						504a		
5.	***********************					***		
6.						_		
•	di essere in posses rilasciato da	so del seguent	e titolo di studio			_		
9	di essere in posses	so del seguent	e codice fiscale			-		
	di non aver riporta	ito condanne p	enale e di non essere de	estinatario di provv	edimenti che	riguardano l'applicazione		
	di misure di sicure	ezza e di misur	e di prevenzione, di dec la vigente normativa	isioni civili e di pr	ovvedimento	amministrativi iscritti nel		
	di non essere a con	ioscenza di ess	sere sottoposto a procedi	imenti penali				
Data	a,		Il dichiarante					



## Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

## **DICHIARAZIONI**

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 de 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 attilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del apporto di lavoro.
Data/_/Firma