OGGETTO: Assunzione in servizio – anno scolastico 2024/2025

_lsottoscritt	nata/o
aili	
residente nel Comune diin via	n.
cell	
solo se cambiata e mail	
□ docente di Classe (Concorso
□ qualifica (per il personale ATA)	
DICHIARA	
- di assumere servizio in data odierna per nore settima al	nali per stipula contratto dal
e di prestare servizio n. ore presso Istituto	e n.
orepresso Istituto	
e di prestare servizio n. ore presso Istituto	
orepresso Istituto	
☐ di essere ☐ non essere in possesso dell'attestato sulla sicur	rezza del lavoratore e/o preposto
in coso di validità (allega documentazione);	
☐ di avere ☐ non avere effettuato 3 anni di servizio per alr	meno 180 gg.;
□ di usufruire dei benefici della L. 104/92 □ a titolo personale	☐ a titolo di assistenza (allega
documentazione);	
□ di essere □ non essere già iscritto al Fondo Scuola Espero;	
☐ di avere ☐ non avere optato per il riscatto della posizione m	naturata;
☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richi	iamate dall'art. 508 del D.L.vo n.
297/1994 o dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 (al personale docente i	non è consentito impartire lezioni
private ad alunni del proprio istituto);	
☐ di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di lavoro.	i optare per il nuovo rapporto di

DICHIARA INOLTRE (in sostituzione di certificazione art. 46 dpr 445 del 2.12.2000)

• C	di non aver riportato a suo carico condanne per taluni 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; 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. di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di							
• (che la famiglia ar	nagrafica si cor	npone delle seguenti person	ie:				
Cog	nome	Nome	Rapporto di parentela	Data di nascita	Luogo di nascita			
• (rilasciato da di non aver ripo riguardano l'appl	ortato condar licazione di mi	ente titolo di studio ine penali e di non essere sure di sicurezza e di misure iscritti nel casellario giudizia	e destinatario e di prevenzione	e, di decisioni civil	li e di		
•			essere sottoposto a procedin		a vigente normati	va,		
			eto Legislativo n. 196 del 30	•	orizza l'Amministra	azione		
			nali dichiarati solo per fini is	stituzionali e ne	ecessari per la ge	stione		
•	dica ed economic	• •	di lavoro.					
Avezza	ano,				Il dichiarante			
		Informativ	va sintetica ex art. 13 GDRR 2016/679	dell'Istituto				
fiuto rende rattamento 016/679 art	impossibile il raggiungimento d è improntato al rispetto dei prin tt. Da 15 a 22: accesso, cancella della protezione dei dati ai nostr	delle finalità. I dati trattati o ncipi sanciti nel GDPR 679/20 Izione, durata, opposizione,	inalità istituzionali definite dalla norma vigente che ne r. con strumenti informatici e cartacei saranno comunica 116, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. S portabilità, rettifica, delimitazione e il reclamo diretto	ati a soggetti terzi solo nei ca Sono garantiti i diritti sanciti n	si espressamente previsti per leg ell'art. 7 del DLGS 196/2003 ampli suoi diritti può rivolgersi al titola	ge ed il loro iati dal GDPR		

Si allega: □ documento identità □ codice fiscale □ codice iban