

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani
dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: assunzione in servizio

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

C.F. _____ e-mail _____

e-mail PEC _____ Telefono _____

Cell _____

a seguito di trasferimento / assegnazione provvisoria / utilizzo / nomina AT / nomina Istituto / altro

DICHIARA

1) **di assumere servizio in data odierna, presso** (per il personale ATA a cura del D.S.)

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di I° grado

in qualità di:

- Docente di _____ classe di concorso _____
- Direttore dei Servizi Generali e amministrativi
- Assistente amministrativo
- Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico

con contratto

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

per n. _____ ore settimanali

completamento orario: scuola _____ per n. _____ ore settimanali

scuola _____ per n. _____ ore settimanali

2) **che l'ultima sede di servizio è stata la scuola** _____

con contratto fino al _____

- 3) **che la scuola che ha emesso il decreto di valutazione titoli e servizi dichiararti in GPS è l'Istituto_____ (solo per gli incarichi a TD) - allegare decreto ed eventuale documentazione relativa alla precedenza ottenuta in graduatoria in quanto beneficiari L.104/92**
- 4) **di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato sul sito dell'Istituto al seguente link**
<https://www.icblandinipalagonia.edu.it/index.php/codice-disciplinare/2621-codice-disciplinare>
- 5) **di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link**
https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUOhxY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia_____



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ (_____) _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla
scuola/università di _____ anno di conseguimento
_____ voto di diploma/ laurea
codice identificativo di laurea _____

- di possedere qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica seguente/i:

situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto

- possesso e numero del codice fiscale: _____

- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria

- stato di disoccupazione

- qualità di pensionato e categoria di pensione _____

- qualità di studente presso la scuola/università _____
di _____

- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche] di tutore, di curatore e simili

- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio

- 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 essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali**

- qualità di vivenza a carico di _____

- nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/le voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre

II DICHIARANTE

Palagonia _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

AVVERTENZA:

il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti, a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

Ufficio del Personale dell'I.C. "Giovanni Blandini" di Palagonia

Ai sensi dell' art. 38 (L-R) del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28/12/2000, N° 445, attesto che il/la sig./sig.ra

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (Artt. 75 (R) e 76 (L) del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28/12/2000, n° 445), ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

L'INCARICATO

(qualifica, cognome e nome e firme per esteso)

Palagonia, _____

Esente da autentica
ai sensi dell'art. 38 T.U. - D.P.R. 28/12/00 445
Esente da bollo
ai sensi dell'art. 37 T.U. - D.P.R. 28/12/00 445

AVVERTENZA:

il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti, a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani

dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: richiesta di accreditalmento stipendio

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

n. partita spesa fissa _____

Coniuge a carico _____ (SI o NO)

Figli a carico _____ (SI o NO)

Altre persone a carico _____ (SI o NO)

COMUNICA

il proprio IBAN per l'accreditamento dello stipendio

C/C intestato a: _____

Presso Banca/Ufficio Postale: _____

Filiale di _____

Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link

https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani
dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in Via _____ n° _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

DICHIARA

- che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
- che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:

- 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;
- che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

- di non trovarsi in una delle condizioni ostative di cui al decreto legislativo 31.12.2012 n. 235;

DICHIARA, inoltre

in riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

DICHIARA, infine

- NON è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni
- ovvero**
- è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni

Il/la sottoscritto/a _____, 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.

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link

https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani

dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: dichiarazioni

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

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 14.03.01

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

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

DICHIARA, inoltre

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate/indicate dall'art. 53 del D.L.vo n. 165/2001 e (per i soli docenti) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate/indicate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Il/la sottoscritto/a _____, 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.

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link
https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUOhxY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani
dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in Via _____ n° _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

DICHIARA

di aver preso visione della documentazione pubblicata nella sezione "Sicurezza" del sito web dell'istituto <https://www.icblandinipalagonia.edu.it/index.php/sicurezza>, il DVR ed il PIANO DI EMERGENZA ED EVACUAZIONE dei plessi

di essere consapevole:

che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate nel "REGOLAMENTO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI DIPENDENTI E DEGLI ALUNNI".

che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel "PIANO DI PRIMO SOCCORSO" .

che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti illustrati nel "PIANO DI EMERGENZA".

che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio *a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente.*

DICHIARA

di aver frequentato i seguenti corsi

allegare, eventualmente, gli attestati

FORMAZIONE

Denominazione corso FORMAZIONE	Durata prevista da normativa	Eseguito SI o NO	Concluso in data
Generale lavoratori	4 ore	_____	_____
Specifica lavoratori	4 ore - AA 8 ore - docenti e CS	_____	_____
Preposti	8 ore	_____	_____
Dirigenti	16 ore	_____	_____
Addetto primo soccorso	12 ore	_____	_____
Somministrazione farmaci		_____	_____
Uso del defibrillatore		_____	_____
Addetto antincendio	<input type="checkbox"/> 4 ore rischio basso <input type="checkbox"/> 8 ore rischio medio <input type="checkbox"/> 16 ore rischio elevato	_____	_____
Idoneità tecnica (antincendio)			
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	32 ore	_____	_____
Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP)			
Responsabile servizio di prevenzione e protezione (RSPP)			

AGGIORNAMENTO

Si chiede di indicare solo i corsi di aggiornamento effettuati negli ultimi **6 anni**.

Si invitano coloro che hanno frequentato i corsi di aggiornamento per:

- rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- addetto al servizio di prevenzione e protezione;
- responsabile del servizio di prevenzione e protezione

ad elencare e produrre copia degli attestati relativi ai corsi effettuati negli ultimi **6 anni**.

Denominazione corso AGGIORNAMENTO	Durata prevista da normativa	Eseguito SI o NO	Concluso in data
Lavoratori, preposti e dirigenti	6 ore ogni 5 anni	_____	_____
Addetto primo soccorso	4 ore ogni 3 anni	_____	_____

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link

https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhxY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n° _____
in servizio presso _____
in qualità di _____

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite | <input type="checkbox"/> non ricordo |
| <input type="checkbox"/> anti Haemophilus influenzae
tipo b o anti-influenzale | <input type="checkbox"/> non ricordo |

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link
https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhxY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Antonino Fabio Marco Laudani

dell'I.C. Giovanni Blandini di Palagonia

Oggetto: consenso dell'interessato alla richiesta del datore di lavoro del certificato di cui all'art. 25 bis D.P.R. 313/2002.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

in Via _____ n° _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ARTICOLO 25 DEL D.P.R. 313/2002 E AL TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DELL' Istituto Comprensivo Giovanni Blandini di Palagonia

Il/la sottoscritto/a _____, 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.

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhxY/view?usp=sharing

IL DICHIARANTE

Palagonia, _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

TITOLO DI ACCESSO _____

rilasciato dalla scuola/università di _____

data di conseguimento _____

voto di diploma/laurea _____

codice identificativo di laurea _____

TITOLI ACCADEMICI POSSEDUTI

rilasciato dalla scuola/università di _____

data di conseguimento _____

rilasciato dalla scuola/università di _____

data di conseguimento _____

rilasciato dalla scuola/università di _____

data di conseguimento _____

rilasciato dalla scuola/università di _____

data di conseguimento _____

SERVIZI SVOLTI

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di _____

concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore _____ svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

dal _____ al _____

ore svolte _____ classe _____ di
concorso _____

presso _____ scuola/ente

Il/la sottoscritto/a _____, 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.

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link

https://drive.google.com/file/d/1pU6piNrtgpkc0tSSI_mTGZkCxsZUQhxY/view?usp=sharing

II DICHIARANTE

Palagonia, _____

