



MIUR

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
PRATOLA SERRA**  
**POLO UNICO DI PRATOLA SERRA-MONTEFALCIONE-TUFO  
SAN MICHELE DI PRATOLA-SERRA DI PRATOLA**  
**VIA SAUDELLI, 24 - CAP 83039 PRATOLA SERRA - AV**  
**e-mail: [avic857002@istruzione.it](mailto:avic857002@istruzione.it) - [avic857002@pec.istruzione.it](mailto:avic857002@pec.istruzione.it)**  
**sito web: [www.icpratolaserra.gov.it](http://www.icpratolaserra.gov.it)**  
**Cod. Min. AVIC857002 - Cod. Fiscale 80008530646**  
**Tel. 0825967075**



U. E.



Prot. n. 4779

Del 30/08/2017

Cat 07-01

A tutto il Personale  
Albo & Web  
Agli Atti

Oggetto: Modulistica relativa all'assunzione in servizio - A/S 2017-2018

La modulistica relativa all'assunzione in servizio per l'A/S 2017-2018 è pubblicata sul sito web dell'Istituzione Scolastica.

Il file digitale è finalizzato a migliorare l'applicazione e l'efficacia del servizio.

Nel confidare nella consueta collaborazione si inviano distinti saluti.



Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art.3, comma 2, D.lvo 39/93  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Flora CARPENTIERO



UFFICIO POSTALE DI \_\_\_\_\_

Azienda Sanitaria Locale di appartenenza \_\_\_\_\_

DICHIARA

di assumere servizio in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

Sede di titolarità a.s. in corso \_\_\_\_\_

Ulteriore sede \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_ ore settimanali

DICHIARA altresì

- di aver prodotto istanza relativa alla dichiarazione di servizi pre-ruolo SI NO

- Di aver prodotto istanza relativa alla ricostruzione di carriera SI NO

sotto la propria responsabilità di non avere altri rapporti di lavoro di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Lgs. n. 29 del 03/02/1993 o dell'art. 508 del D.Lgs. n. 297 del 16/04/1994.

Pratola Serra: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto:

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Flora CARPENTIERO



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 penali 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 \_\_\_\_\_



*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, ...I... 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.

...I... 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 \_\_\_\_\_

...I... 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 \_\_\_\_\_