DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO

nat a e residente in	ria (se diverso da residenza)
Domicilio: cell cell DICHIA	(se diverso da residenza)
tel cell e_mail: DICHIA	
e_mail:DICHIA	Cod.Fisc,
DICHIA	
1 di accumero convisio in data	RA
1. UI assumere servizio in data	per l'a.s
presso l'I.S.I.S.S. "E. MATTEI" di Caserta, in qualità di, p	er la materia di
classe di concorso;	
a seguito di	
() docente di ruolo) ATA a t.i. profilo : () AA – () AT – () CS
() docente non di ruolo) ATA a t.d. profilo: () AA – () AT – () CS
2. di essere in possesso del seguente titolo di studi	0
3. di non svolgere alcuna attività lavorativa / di ese	rcitare la professione libera di
4. <u>di essere</u> / <u>non essere</u> titolare di un'azienda ch	e esercita attività commerciale;
5. <u>di essere</u> / <u>non essere</u> intestatario di quota di p	artecipazione in imprese commerciali o industriali;
6. che nell'anno scolastico in corso presta servizio	per complessive ore settimanali presso i seguenti
Istituti:	
a) I.S.I.S.S. "E. Mattei" CEIS022004 – (Prof.le – Lice	o Artist.)n. ore
b) I.S.I.S.S. "E. Mattei" CERC02251C – (corso serale	e)n. ore
c)	n. ore
d)	n. ore
7. SCUOLA DI PROVENIENZA: (titolarità)	
(servizio se diversa)	
Periodo di servizio: A.S dal _	al
con () contratto a t. indeterminato - () con	tratto a tempo determinato
8. di essere in possesso del seguente codice IBAN:	(allegare ultimo cedolino e/o stampa dati IBAN)

firma

FOGLIO NOTIZIE

STATO PERSONALE DOCENTI RUOLO

(da compilare a cura dell'interessato)

Cognome e nome					
Qualifica: () Dod	rente laureato				
() Doc	ente diplomato				
Titolo di studio:	Titolo di studio:				
Conseguito il	presso				
Votazione:					
Data immissione ii	ruolo (nell'attuale profilo di appartenenza):				
causale:					
Classe di concorso	·				
Eventuale ruolo di	provenienza:				
	dal al				
Data di assunzione	presso ISISS E. Mattei: per:				
• () Trasfer	imento a domanda				
• () Trasfer	imento d'ufficio (soprannumerario)				
• () Immiss	ione in ruolo: () legge ()concorso per titoli ed esami				
	() per soli titoli GAE () Altro				
• () Utilizza	zione su materia - () Utilizzazione su sostegno				
• () Assegn	azione provvisoria su materia - () Assegnazione provvisoria su sostegno				
Indicare eventuale	fruizione di precedenze di cui al CCNI mobilità (specificare):				
1)					
Beneficiario L. 104					
()Personale: ()	art. 3 comma 3 - () art.3 comma 1 – () art. 21				
()Per assistere fai	miliare entro il 2° grado di parentela (specificare)				
Data	Firma				



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 chie precedente contratto.	esto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del			
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	i1	nato/a a
reside	ente a	il via via li falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e c	
consa falsa	apevole che in caso di dichiarazione compo	li falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e corta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritier	che, inoltre, la ra
		DICHIARA	
•	di essere nato/a	ili i viaitaliano/a secondo le risultanze del Comune di	
•	di essere residente i	1via	
•	di essere cittadino/a	italiano/a secondo le risultanze del Comune di	
(p si	per i residenti all'est ano cittadini italiani	ero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare ()	a quale titolo
•	di godere dei diritti		
•	al essere	e: libero, coniugato/a con)	
• (1)	che la famiglia anao	rafica si compone delle seguenti persone	
•		Nome Luogo di nascita Data di nascita Rapporto di parentela	
1.		Zuogo uz zuoettu Zutu uz zutu zu zuppotto uz puzettu	
2.			
3.			
4.			
5.	-		
6.			
• ri	lasciato da	o del seguente titolo di studio	
•	di essere in possesso	o del seguente codice fiscale	
•	di non aver riportate di misure di sicurez casellario giudiziari	o condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l za e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrat o ai sensi della vigente normativa	
•	di non essere a conc	scenza di essere sottoposto a procedimenti penali	
Data,		II dichiarante	



Il/la sottoscritto/a

posta.

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

(cognome)	(nome)
nato/a a	() il
(luogo)	(prov.)
residente a	
(luogo)	(prov.)
in via	nr
	(indirizzo)
-	nali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di hiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre
	DICHIARA
600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 irrogazione di sanzioni interdittivi diretti e regolari con minori Dichiaro di essere informato, ai sensi e p	condanne per taluno dei reati di cui agli articoli -quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero e all'esercizio di attività che comportino contatti per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati che con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del iarazione viene resa.
(luogo, data)	Il Dichiarante
Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 a	licembre 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

via Settembrini, 12 - 81100 Caserta - tel.0823321717 - fax 0823447024 cod. fisc.: 80004830610 - www.matteicaserta.gov.it mail: ceis022004@istruzione.it - pec: ceis022004@pec.istruzione.it