

**O G G E T T O : DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO.**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Numero di partita di Spesa Fissa \_\_\_\_\_  
ASL di appartenenza \_\_\_\_\_  
**E-MAIL** \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di prendere servizio presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_ in qualità di

**DOCENTE** per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ cl.c. \_\_\_\_\_

**NON DOCENTE** con la qualifica di:

ASSISTENTE AMM.VO  ASSISTENTE TECNICO

COLLABORATORE SCOLASTICO

con Incarico a Tempo  Indeterminato

Determinato fino al \_\_\_\_\_

per complessive n° \_\_\_\_\_ ore settimanali di lavoro

part-time.

Altra scuola di servizio: \_\_\_\_\_ Per n. ore \_\_\_\_\_

Altra scuola di servizio: \_\_\_\_\_ Per n. ore \_\_\_\_\_

(solo per il personale docente)

Ultimo servizio prestato presso: \_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_\_

Altra dichiarazione: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali (artt. 13 e 23 D.Lgs n. 196/2003)

Sorrento, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio

<b>Contratto</b>	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il \_\_\_\_\_

**ALLEGA: COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO  
COPIA BUSTA PAGA  
INDIVIDUAZIONE NOMINA**

VISTO

La Dirigente Scolastica  
prof.ssa Pasqua Cappelletto

**O G G E T T O : DICHIARAZIONE – Anno Scol. 20\_\_/20\_\_.**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Numero di partita di Spesa Fissa \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

in qualità di

**DOCENTE** per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ cl. conc. \_\_\_\_\_

**NON DOCENTE** con la qualifica di:

**ASSISTENTE AMM.VO**       **ASSISTENTE TECNICO**       **COLLABORATORE SCOLASTICO**

con Incarico a Tempo  Indeterminato       Determinato fino al \_\_\_\_\_

per complessive n° \_\_\_\_\_ ore settimanali di lavoro       part-time.

Altra scuola di servizio: \_\_\_\_\_ Per n. ore \_\_\_\_\_ (per i docenti)

**DICHIARA DI BENEFICIARE**

- **Della L. 104/92**

Personale:

Per il familiare

- **Della L. 68/99**

- A** Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche
- B** Invalido di guerra
- C** Invalido civile di guerra
- D** Invalido per servizio
- E** Invalido del lavoro o equiparati
- M** Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro
- N** Invalido civile
- P** Non vedente o sordomuto

**GODIMENTO:**

- K** beneficio non goduto ed acquisito success. alla nomina
- S** all'atto dell'immissione in ruolo nella cl. di conc. di attuale appartenenza
- W** all'atto del conferimento incarico / suppl. annuale
- Y** nell'immiss. In ruolo nella cl. di conc. diversa da quella attuale
- Z** all'atto dell'immiss. in ruolo diverso da quello di attuale appartenenza

- **ALTRO:**

\_\_\_\_\_

Estremi dei documenti con cui e' stato riconosciuto il beneficio:

Ente: \_\_\_\_\_ Data e numero atto: \_\_\_\_\_

Ente: \_\_\_\_\_ Data e numero atto: \_\_\_\_\_

**A L L E G A**

Copia della documentazione.

Sorrento, \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

## dichiarazione dei servizi resi

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

Servizio statale/non statale di \_\_\_\_\_  
prestato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nella Scuola \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ pr (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data) (firma)

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

La firma non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.97, n. 127. Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno 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

*Dichiaro 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.*

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
*Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 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 posta.*