

Oggetto: Assunzione in Servizio (Personale Docente/Educativo/ATA)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ (____) in Via _____
N° civico _____ C.A.P. _____ domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (____) in Via _____
N° civico _____ C.A.P. _____
C.F. _____, Tel. _____, Cell. _____, e-mail _____
PEC _____

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 (ai sensi di quanto previsto dal DPR 445/2001)

D I C H I A R A**1) di assumere servizio in data _____:**☐ **in qualità di:**

- a) Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____
- b) Docente di scuola primaria - tipo posto _____
- c) Personale educativo _____
- d) Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso _____
- e) Docente religione cattolica – scuola _____
- f) Assistente amministrativo
- g) Collaboratore scolastico
- h) Cuoco
- i) Guardarobiere
- l) Infermiere
- altro) _____

☐ **con contratto a TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:

- a) Nuova immissione in ruolo dal _____;
- b) Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- c) Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- d) Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;
- e) Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____ e titolare presso l'Istituto _____;
- f) Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;
- g) Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____, titolare presso l'Istituto: _____;
- h) Passaggio di profilo/area.

☐ **con contratto a TEMPO DETERMINATO**, in seguito a:

Nomina (descrizione della tipologia di nomina): _____

☐ **per n° _____ ore settimanali.**

completamento orario:

- a) n. ore _____ presso l'Istituto _____
- b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

3) Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali pubblicate nella sezione dedicata del sito WEB dell'Istituto, al link: <https://www.cavourmazziniconvitto.edu.it/privacy-policy/> e di essere a conoscenza che i dati personali forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Alla presente presa di servizio si allega:

- ☐ Mod. 02 - Dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
- ☐ Mod. 03 - Dichiarazioni iscrizione Fondo Scuola Espero – situazioni di incompatibilità;
- ☐ Mod. 04 – Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti;

Mod 01

- ☐ Mod. 05 – Richiesta accreditamento dello stipendio;
- ☐ Mod. 06 - Dichiarazione di presa visione informativa privacy;
- ☐ Mod. 07 - Dichiarazione di presa visione documenti codici disciplinari;
- ☐ Mod. 08 - Autocertificazione sicurezza;
- ☐ Mod. 09 - Dichiarazione presa visione documenti sicurezza;
- ☐ Mod. 10 - Presa visione regolamenti di istituto e altre disposizioni;
- ☐ Mod. 11 - Dichiarazione possesso requisiti insegnamento lingua inglese nella scuola primaria;
- ☐ Mod. 12 - Allegato Informativa Ferie e permessi personale a TD;
- ☐ Mod. 13 - Presa visione Informativa Ferie e permessi personale a TD;
- ☐ Mod. 14 - Modello A Allegato Informativa Ferie e permessi personale a TD;
- ☐ Mod. 15 - Modello B Allegato Informativa Ferie e permessi personale a TD;
- ☐ Copia Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Marsala, _____

Firma del Dipendente
