

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C.  
"Alia - Roccapalumba - Valledolmo"  
Via Pagliere, 1  
90021 Alia

**Oggetto: assunzione in servizio (Personale docente - ATA)**

\_\_\_ | \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, docente di  
\_\_\_\_\_, o qualifica di \_\_\_\_\_ a tempo  
determinato/indeterminato per n. \_\_\_ ore settimanali con completamento per  
n. \_\_\_ ore presso \_\_\_\_\_

Dichiara

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

Comunica che nell'anno scolastico precedente ha prestato servizio presso  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

di scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

**" ALIA - ROCCAPALUMBA - VALLEDOLMO "**

Sede Alia - Via Pagliere 1 Tel. 091/8214022 - Fax 091/8882092

Sede di Valledolmo - Via Cifiliana s.n. c Tel / fax 0921/542188

Sede di Roccapalumba - Via Garibaldi, snc tel/fax 0918215105

**C.F. 93003390825**

www.istitutocomprensivoalia.it - email: paic82800n@istruzione.it - paic82800n@pec.istruzione.it  
90021 ALIA (PA)

**FOGLIO NOTIZIE**

COGNOME : \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENZA: CITTA' \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CITTA' \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO:  ACCREDITO  CASSA  ASSEGNO

**CONTO CORRENTE (IBAN)**

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca/Posta	Agenzia
-------------	---------

DIPENDENTE :  PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  LIBERO PROFESSIONISTA

QUALIFICA:  ALTRO \_\_\_\_\_ LIVELLO \_\_\_\_\_ ALIQ. FISC. \_\_\_\_\_ %

NUMERO PARTITA SPESA FISSA \_\_\_\_\_

A.S.P. DI APPARTENZA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI OPZIONALI PER CHI SI TROVA IN UNA DELLE SEGUENTI POSIZIONI:**

Dichiaro di non svolgere attività di lavoro autonomo. Poiché trattasi di collaborazione occasionale esterna esula dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26/10/1972, N. 633, modificato ed integrato dal D.P.R. 23/12/1973, n. 687. Dichiaro, inoltre, di entrare nel c.d. no "tax area" art. 11 T.U.I.R come modificato dal D.lgs 12 dicembre 2003, n. 344 (Rapporti di lavoro meramente occasionali sono quelli che prevedono prestazioni di durata complessiva non superiore a trenta giorni nel corso dell'anno solare con lo stesso committente ed il cui corrispettivo, complessivamente percepito nel medesimo anno solare, non sia superiore a € 5.000,00)

Operazione di pagamento da effettuare ai sensi dell'art. 1, comma 100 della legge finanziaria del 2008: soggetto in regime fiscale semplificato per i contributi minimi, esente pertanto dal pagamento di IVA e sottoposto a ritenuta d'acconto (20%).

Alia li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 – DPR n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

dovento svolgere presso l'Istituto Comprensivo Statale di "Alia Roccapalumba Valledolmo" il seguente incarico comportante contatti diretti e regolari con minori (*specificare natura dell'incarico ed eventuali estremi e durata del contratto*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di non avere a suo carico condanne per i reati di cui agli *articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del Codice Penale*, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

La presente dichiarazione in adeguamento al decreto legislativo 4 marzo 2014 n 39 e alla Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, in attesa del rilascio del certificato penale del casellario giudiziale.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.Lgs n. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata.

Allego fotocopia del documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Alia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**N.B.:** 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Alia - Roccapumba - Valledolmo"  
Via Pagliere, 1  
90021 Alia

Oggetto: dichiarazione di responsabilità circa l'esistenza di altri rapporti di lavoro.

   I sottoscritt    nat. a     
   il   /  /  , residente a     
   in Via/Piazza    n.     
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di     
   a tempo    determinato, consapevole delle  
sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato  
dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011  
con la presente

dichiara

sotto la propria responsabilità

   di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in  
nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del Decreto  
Legislativo n. 297 del 16/04/1994 o dall'art. 53 del Decreto Legislativo n. 165 del  
30/03/2001;

   di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non  
autorizzata;

   di non essere titolare di pensione di invalidità I.N.P.S..

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della  
presente dichiarazione.

   I sottoscritt dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Scolastica può  
utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito  
e per i fini istituzionali propri della P.A. (Decreto Legislativo 196/20036 sulla tutela  
della privacy).

   il   /  /  

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 \_\_\_\_\_ 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, ...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 chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...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 \_\_\_\_\_