

Oggetto: Assunzione di servizio anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Pr) \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
che ha i seguenti Indirizzi @ \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato

titolo di studio \_\_\_\_\_

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

e di possedere le ulteriori abilitazioni cl. conc. \_\_\_\_\_ a seguito di trasferimento/ass.ne  
provvisoria/utilizzazione / contratto a t.d./passaggio

**DICHIARA sotto la propria responsabilità**

- Che il cognome da coniugata è \_\_\_\_\_
- Che assume servizio in data \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_
- Per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ cl. conc. \_\_\_\_\_ n° ore \_\_\_\_\_
- Che **ha/non ha** diritto alle detrazioni per i componenti del proprio nucleo familiare:

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	A carico si/no
				.....%
				.....%
				.....%
				.....%
				.....%
				.....%
				.....%

- Che **ha/non ha** diritto all'assegno nucleo familiare **impegnandosi a presentare la richiesta;**
- Che non si trova in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Lvo 29/93 o dall'art. 508 del D.L.vo 297/94 e di non avere altri rapporti di lavoro pubblico o privato  
e/o di prestare servizio presso \_\_\_\_\_ cl. conc. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_  
e presso \_\_\_\_\_ cl. conc. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per n° ore \_\_\_\_\_;
- Che ha prestato l'ultimo servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ per conto  
del quale (*cancellare le voci di non interesse*):  
  - ▲ consegna l'autocertificazione del servizio utile ai fini del TFR, così come previsto dalla Circ. Ministeriale del 7/11/2002,  
n. 121, a seguito di non interruzione del servizio con la precedente scuola;



Al Dirigente Scolastico

dell' \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OGGETTO: **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE** ai fini della consegna dei "documenti di rito", resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- a) di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- b) di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_;
- c) di essere cittadino italiano;
- d) di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
- e) di possedere il codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studi \_\_\_\_\_;
- g) di aver conseguito abilitazioni per le seguenti classi di concorso \_\_\_\_\_;
- h) di essere di stato civile \_\_\_\_\_;
- i) di non avere/di avere altri rapporti di impiego pubblico o privato (nel caso in cui la risposta sia positiva, allegare espressa dichiarazione di opzione per il nuovo rapporto di lavoro);
- j) di non essere in alcuna delle situazioni, di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Leg.vo 29/93 o dell'art. 508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni;
- k) di non godere di pensione;
- l) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- m) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- n) di accettare il contratto di lavoro a tempo indeterminato stipulato dall'\_\_\_\_\_per il profilo professionale di **DOCENTE**;
- o) di essere stato posto a conoscenza delle sanzioni per effetto del mancato perfezionamento e risoluzione anticipate del rapporto di lavoro previsti dall'art. 8 del D.Lvo n.131 del 13.06.2007 per il personale docente;
- p) di presentare la documentazione di rito, prevista dagli art. 25 e 44 del CCNL 29/11/227,essendo stato individuato destinatario di contratto a tempo indeterminato, previa autocertificazione;
- q) di avvalersi della modulistica consegnata dalla scuola, che prevede l'autocertificazione ed i successive accertamenti d'ufficio.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- Documento d'identità.

Luogo e data:\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

" Dichiarazione situazione di incompatibilità"

Al *Dirigente Scolastico*

Oggetto: **dichiarazione di incompatibilità**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avendo stipulato un contratto a  
tempo ..... con codesto **Istituto** in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( con decorrenza  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ) per .....  
, ai sensi della legge 15/68, della legge 127/97 e del DPR 403/98 e, a **conoscenza delle sanzioni penali**  
previste dall'art.26 della legge 15/68 e art.6 commi 1 e 2 del DPR **403/98 in caso di dichiarazioni false**  
o comunque non corrispondenti al vero

**Dichiara**

Di non avere / di avere altri rapporti di impiego pubblico o privato (nel caso in cui la risposta sia positiva ,  
allegare espressa dichiarazione di opzione per il nuovo rapporto di lavoro);

Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.Leg.vo 29/93 o  
dell'art. 508 del D.Leg.vo 297/94 e successive modificazioni e integrazioni.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

( 1 ) Cancellare le voci che non interessano.