Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. LEO PARDI
Torre Annunziata

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

Partita di Spesa Fissa n° _____

DICHIARA

di assumere servizio, in data odierna, presso questa Istituzione Scolastica, in qualità di:

( ) DIRIGENTE SCOLASTICO (titolare/ reggente/ pro-tempore)

( ) DOCENTE (Primaria/ Infanzia/ Media (Ctp) comune/ Sostegno/ c.c.----------)

( ) ATA (DSGA / Assistente Amm.vo / Collaboratore Scolastico)

per effetto di (Trasferimento / Utilizzazione / Assegnazione Privv/Immiss. Ruolo)

PERIODO DI PROVA SI NO

Torre Annunziata, _____

_____
FIRMA

Scuole di provenienza:

di titolarità:_____

di servizio:_____

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritt__ _____, nato/a a _____ (___) il _____, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____, su posto (comune, HH, Lingue, ecc) _____ di scuola _____, con la seguente causale di immissione in ruolo _____, Partita di Spesa _____, Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, dichiara quanto segue:

la propria RESIDENZA è la seguente:

Via/Piazza/Corso _____ n° ____
Città _____(___) CAP _____

il proprio RECAPITO è il seguente:

Via/Piazza/Corso _____ n° ____
Città _____(___) CAP _____
Telefono fisso _____
Telefono mobile _____

Il proprio titolo di studio/specializzazione è il seguente:

1. _____
conseguito presso _____
in data _____

2. _____
conseguito presso _____
in data _____

Il proprio nucleo familiare è il seguente:

Cognome e Nome	*luogo di nascita*	*data di nascita*	*rapporto di parentela*	*a carico (SI/NO)*	*% detrazioni*

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 penale 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 _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

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.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma leggibile del 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**.

Informativa e Autorizzazione
al Trattamento dei Dati Personali

ai sensi del Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ai sensi Regolamento privacy UE GDPR 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, il/la Sottoscritto/a ..... prende atto che:

a. l'Istituto provvederà al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del citato D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, mediante l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunque protetti e non accessibili al pubblico;
b. titolare del trattamento dei dati personali è **l' Istituto Comprensivo "Leopardi"**, con sede in Via Cavour 26– Torre Annunziata (NA) e il Responsabile è il Dirigente Scolastico:
c. il conferimento di tali dati è necessario ai fini dell'iscrizione e allo svolgimento dell'attività didattica e per le altre finalità indicate al successivo punto g) cosicchè l'eventuale rifiuto o la revoca dell'autorizzazione non ne permetteranno la prosecuzione;
d. i dati trattati raccolti dall'Istituto al fine di gestire le attività connesse alla didattica ed ottemperare agli obblighi di legge e potranno essere comunicati, ai sensi degli art. 23 e 24 del citato decreto legislativo, a società controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 C.C., nonché a persone fisiche o giuridiche che per conto dell'Istituto effettuino specifici servizi di elaborazione o svolgano attività connesse o di supporto a quelle;
e. i dati raccolti dall'Istituto non saranno trasmessi a terzi in nessun altro caso, salvo l'ipotesi di espresso consenso a tal fine da parte del Sottoscritto;
f. il Sottoscritto gode altresì dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, per l'esercizio dei quali Egli può scrivere al responsabile del trattamento dei dati personali nella persona e all'indirizzo indicati al punto b), ai sensi dell'art. 9 del medesimo decreto. Tali diritti prevedono per l'interessato:
1. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
2. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
3. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

g. Con la sottoscrizione del presente atto, il/la Sottoscritto/a prende atto dell'informativa che precede e presta, pertanto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'Istituto per le seguenti finalità:

Il/La sottoscritto/a .....

AUTORIZZA

l' Istituto Comprensivo "LEOPARDI" a :

1. Trattare i propri dati a fini didattici e amministrativi

DATA ..... FIRMA .....

INOLTRE Il/La sottoscritto/a

1. AUTORIZZA ad inviare comunicazioni e materiale informativo relativo alle attività dell'Istituto

2. AUTORIZZA l' Istituto Comprensivo "LEOPARDI" ad utilizzare i propri dati e il proprio nominativo per pubblicazioni a mezzo stampa e a mezzo editoria elettronica edite dalla Istituto o da terzi per suo conto o per altre analoghe attività

3. AUTORIZZA l' Istituto Comprensivo "LEOPARDI" a comunicare i dati anagrafici a terzi che li richiedono per il seguente fine: - inserimento in banche dati o in pubblicazioni edite da terzi

4. AUTORIZZA l' Istituto Comprensivo "LEOPARDI" a comunicare i dati anagrafici a terzi che li richiedono per il seguente fine: - invio di pubblicazioni o materiale analogo attinente il settore di interesse della scuola

DATA ..... FIRMA .....