Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO **CAMAIORE 3** P.za Ilaria Alpi,2

Capezzano Pianore- Camaiore (LU)

Oggetto: Dichiarazione assunzione in servizio personale a tempo indeterminato e determinato

\_l\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

RESIDENTE nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIATO in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Tempo Det. [ ] a Tempo Ind.[]

**DICHIARA**

Di assumere servizio in data in seguito a :

[ ] Tempo Indeterminato

[ ] Tempo Determinato: [ ] al 31/08 [ ] al 30/06 [ ] temporanea

per n. ore di (materia/EE/AA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara :

* di prestare servizio in altre scuole come segue: n. ore presso

materia/EE/AA

* che nell’a.s. precedente ha prestato servizio presso
* che è titolare presso
* di possedere/non possedere il titolo di specializzazione LINGUA INGLESE per Scuola Primaria

(cancellare voce che non interessa)

**SOLO PER PERSONALE A TEMPO DETERMINATO:**

\_l\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di essere al\_\_\_\_\_\_\_\_(\*) anno di servizio di incarico consecutivo (informazione per conteggio ferie spettanti).

Nota: \* inserire 1°,2°, 3° etc.

CAMAIORE,

Firma

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**)

Il/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a ( ) il

(luogo) (prov.)

residente a ( ) in Via n.

(luogo) (prov.) (indirizzo)

possesso e numero del codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

* di essere nato/a a ( ) il
* di essere residente a
* di essere cittadino italiano (oppure)
* di godere dei diritti civili e politici
* di essere coniugato/a con
* che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

* titolo di studio posseduto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato dalla scuola/università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

(luogo,data)

IL DICHIARANTE

**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.**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



**DICHIARAZIONI**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**)

**...L... SOTTOSCRITT...\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DICHIARA:**

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 (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto).

[ ] 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...\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DICHIARA:**

* di aver preso visione dell’**INFORMATIVA PRIVACY** per il trattamento dei dati personali sul sito del nostro istituto e di aver accettato l’incarico visibile sul sito **NOMINA AD “AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI”**

**CONFORME AL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679** <https://camaiore3.edu.it/documento/>

* di aver preso visione e sottoscritto i **modelli A e B relativi al D.Lgs 104/2022** – Trasparenza del Contratto pubblicati su sito del nostro istituto <https://camaiore3.edu.it/servizio/trasparenza-del-contratto/>;
* di aver preso visione delle **informative sulla sicurezza** pubblicate sul sito del nostro Istituto e del **DVR** <https://camaiore3.edu.it/documento/>;
* di aver preso visione del **codice di comportamento** dei pubblici dipendenti pubblicato sul sito della scuola <https://camaiore3.edu.it/documento/>;
* di aver preso visione e sottoscritto, quale docente a T. Determinato, il modello C: DICHIARAZIONE GODIMENTO FERIE

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

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

*In riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.*

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il , residente in Via n. , in servizio presso , in qualità di , consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 D.P.R. n. 445/2000; in riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile; **consapevole di prestare il proprio consenso alla richiesta del certificato del casellario giudiziale e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro (art 25 bis del DPR 14 novembre 2003 n. 313).**

DICHIARA

* di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
* **che non GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attivita' che comportino contatti diretti e regolari con minori;**
* **di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;**
* **di NON aver altre condanne ostative ad avere rapporti con la pubblica amministrazione;**

**[ ] di NON avere nessun altro tipo di condanne;**

**[ ] OVVERO DI AVERE condanne per i seguenti reati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data Firma (1)

1. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.

**INDAGINE FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA DLgs 81/08**

Il/la sottoscritt…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di aver ricevuto la seguente formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e di essere in possesso delle certificazioni.

**FORMAZIONE DI BASE SICUREZZA ALVORATORI** art 37 (4 ore);

[ ] SI [ ] NO

DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE SPECIFICA SICUREZZA LAVORATORI** art 37 (8 ore);

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE ADDETTO ANTINCENDIO** art 37 (8 h)

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE ADDETTO PRIMO SOCCORSO** art 37 (12h)

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE RLS** art 37 (32h)

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE PREPOSTI** art 37 (8 h)

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE BLSD**

[ ] SI [ ] NO

[ ] FORMAZIONE; [ ] AGGIORNAMENTO; DATA ATTESTATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGANO ATTESTATI.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODELLO A

Prot. nr.\_2428/ I.4 del 30/08/2023

Al personale DOCENTE E ATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Informativa di cui all’art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall’art. 4 del D.lgs. n. 104/2022.

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

1. il luogo di lavoro assegnato è:

[ ] INFANZIA CAPEZZANO

[ ] INFANZIA VADO

[ ] INFANZIA S. LUCIA

[ ] PRIMARIA CAPEZZANO

[ ] PRIMARIA VADO

[ ] PRIMARIA FRATI

[ ] SC. SECONDARIA PRIMO GRADO “Rosso di S. Secondo”

1. La sede legale del datore di lavoro è in via Giacosa,11 - 55041 Capezzano Pianore (LU).
2. **Per il personale docente** la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste (*solo per contratti a tempo indeterminato e contratti a tempo determinato di durata annuale ex art. 59, comma 4 e comma 9-bis*).
3. **Per il personale ATA** la durata del periodo di prova è di 2 mesi per il profilo di Collaboratore Scolastico e 4 mesi per il profilo di Assistente Amministrativo *(solo per i contratti a tempo indeterminato).*
4. La retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito

su conto corrente bancario o postale.

1. L'orario normale di lavoro è di 24 ore settimanali per scuola primaria, 25 ore per scuola dell’Infanzia, 18 ore per la scuola secondaria di 1° grado, 36 ore per il personale A.T.A., tutte articolate su 5 giorni settimanali con la possibilità di effettuare attività aggiuntive/lavoro straordinario.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Riccardo Rolle

(firma del lavoratore per ricevuta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se consegnata a mano)

MODELLO A

Prot. nr.\_ 2426 / I.4 del 30/08/2023

Al personale DOCENTE E ATA:

* + - * a tempo indeterminato
      * t.d. annuale
      * t.d. al termine delle attività didattiche
      * a t. d. art. 59

Oggetto: Informativa di cui all’art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall’art. 4 del D.lgs. n. 104/2022.

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure già in servizio nel presente anno scolastico si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

1. il luogo di lavoro assegnato è la sede indicata nel piano delle attività docenti o ATA;
2. La sede legale del datore di lavoro è in via Giacosa,11 - 55041 Capezzano Pianore (LU).
3. **Per il personale docente** la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste (*solo per contratti a tempo indeterminato e contratti a tempo determinato di durata annuale ex art. 59, comma 4 e comma 9-bis*).
4. **Per il personale ATA** la durata del periodo di prova è di 2 mesi per il profilo di Collaboratore Scolastico e 4 mesi per il profilo di Assistente Amministrativo (*solo per i contratti a tempo indeterminato).*
5. La retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito

su conto corrente bancario o postale.

1. L'orario normale di lavoro è di 24 ore settimanali per scuola primaria, 25 ore per scuola dell’Infanzia, 18 ore per la scuola secondaria di 1° grado, 36 ore per il personale A.T.A., tutte articolate su 5 giorni settimanali con la possibilità di effettuare attività aggiuntive/lavoro straordinario.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Riccardo Rolle

(firma del lavoratore per ricevuta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se consegnata a mano)

MODELLO B

Prot. nr. 2427/I.4 del 30/08/2023

* Al personale a tempo indeterminato
* Al personale a t. determinato

Oggetto: Informativa di cui all’art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall’art. 4 del D.lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il personale a t. determinato oppure già in servizio al presente anno scolastico si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

1. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro;
2. la durata delle ferie è pari a 30 giorni + 4 festività soppresse per i primi 3 anni di servizio, 32 giorni + 4 festività soppresse dal quarto anno di servizio considerando i giorni lavorativi. Per il personale a tempo determinato saranno proporzionali al servizio prestato;
3. sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, retribuiti solo per il personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali;
4. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto;
5. i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni;
6. il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell’istruzione;
7. il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall’ordinanza ministeriale n.112 del 06/05/2022 (per il personale docente) e dal decreto ministeriale n. 50 del 03/03/2021 (per il personale Ata) sul conferimento delle supplenze al personale della scuola;
8. il contratto collettivo applicato è quello del comparto “Istruzione e ricerca” sottoscritto il 19/04/2018 dall’ARAN e dalle OO.SS. FLC-CGIL, CISL Scuola, Fed. UIL Scuola RUA, SNALS CONFSAL e Fed. GILDA UNAMS;
9. il vigente contratto d’istituto è stato stipulato in data 09/01/2023 e sottoscritto dal datore di lavoro e da Cappelli Monica, Perini Eleonora e Politi Sabrina rispettivamente per SNALS CONFSAL, FLC-CGIL e FED. GILDA;
10. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all’INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l’INAIL contro gli infortuni sul lavoro.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Riccardo Rolle

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del lavoratore per ricevuta)

[se consegnato a mano]