

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
CAMAIORE 3 P.za Ilaria Alpi,2
Capezzano Pianore- Camaiole (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

DICHIARA

- ✓ 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.



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

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 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 attività 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 BLS/D

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:

a. 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"

b. La sede legale del datore di lavoro è in via Giacosa,11 - 55041 Capezzano Pianore (LU).

c. **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*).

d. **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*).

e. La retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale.

f. 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 /l.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:

- g. il luogo di lavoro assegnato è la sede indicata nel piano delle attività docenti o ATA;
- h. La sede legale del datore di lavoro è in via Giacosa,11 - 55041 Capezzano Pianore (LU).
- i. **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*).
- j. **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*).
- k. La retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale.
- l. 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/l.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:

- a. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro;
- b. la durata delle ferie è pari a 30 giorni + 4 festività sopresse per i primi 3 anni di servizio, 32 giorni + 4 festività sopresse dal quarto anno di servizio considerando i giorni lavorativi. Per il personale a tempo determinato saranno proporzionali al servizio prestato;
- c. 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;
- d. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto;
- e. 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;
- f. il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'istruzione;
- g. 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;
- h. 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 CONFISAL e Fed. GILDA UNAMS;
- i. 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 CONFISAL, FLC-CGIL e FED. GILDA;
- j. 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]