



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA
VIA OGLIARA 84135 - SALERNO

☎ 089281281 fax 089282907 SAIC81800L C.F. 95000180653

web www.comprensivogliara.edu.it mail saic81800l@istruzione.it saic81800l@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UF1385

Salerno, ___/___/___

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Residenza _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Abituale dimora _____

Telefono casa _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ PEC _____

Domicilio Fiscale (indicare il Comune con l'impegno di comunicare eventuali variazioni) _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità _____

Partita di spesa fissa n. _____

Stato civile _____

Cognome e nome del coniuge _____

Cognome, nome, luogo e data di nascita dei figli:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Titolo di studio _____

Votazione e data conseguimento _____

Abilitazioni conseguite e anno di conseguimento _____

Data di assunzione in questo Istituto: _____

In qualità di:

ordinario incaricato religione supplente

SS.I° Grado Classe di concorso _____ Scuola Primaria Scuola Infanzia

ATA Tipo Posto/profilo _____

N. ore settimanali di servizio _____

Se in servizio contemporaneo in altra Scuola(indicare denominazione scuola) _____

per n.ore ___ dal ___/___/___ al ___/___/___

Ultima sede di titolarità (solo per il personale a tempo indeterminato) _____

Ultima sede di servizio _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

Se in assegnazione provvisoria o utilizzazione indicare scuola di titolarità del corrente a.s. _____

N.B.Si impegna ad allegare alla presente la dichiarazione dei servizi.

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 _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni 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 a _____ il _____

➤ di essere residente in _____ Via _____ n. _____

➤ 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 provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa

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

Data _____

Il dichiarante _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. Salerno V Ogliara
84134 Salerno

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di essere residente in _____ Via _____ n. _____
Cap. _____ dal _____

Data _____

Firma

Al Dirigente Scolastico
I.C. Salerno V Ogliara
84134 Salerno

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

CHIEDE

che le proprie competenze vengano accreditate sul proprio:

C/C Bancario _____
Banca _____ Agenzia/filiale di _____
sita in via _____

C/C Postale _____

COORDINATE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data, _____

Firma

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico in corso, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle altre disposizioni di legge in materia di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua personale responsabilità di aver prestato i seguenti servizi:

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

A.S. _____ Scuola _____ dal _____ al _____

Data, _____

Firma



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, __1__ sottoscritt__ dichiara:
__di essere già iscritt__ al Fondo Espero__ha optato per il riscatto della posizione maturata
__di non essere iscritt__ al Fondo Espero

Data__/__/____

Firma_____

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

__1__ 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_____

__1__ 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_____

Informativa sui trattamenti dei dati personali

Art.130 D.Leg.vo 196/2000

Ogni trattamento dei dati personali effettuato da questa istituzione scolastica improntato ai principi di correttezza, di liceità, di trasparenza, di tutela riservatezza e dei diritti dell'interessato, in conformità di quanto previsto dal D. L.196/2003 e dal Regolamento in materia, emanato con D.M.P.I. n.305 del 7/12/2006 .

I dati verranno trattati per finalità amministrative, derivanti dal rapporto di lavoro.

Il trattamento sarà effettuato con le modalità manuale e/o informatizzata.

Il conferimento dei dati è di natura obbligatoria.

Il Titolare dei trattamenti è questa istituzione scolastica, legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico.

I dati verranno a conoscenza oltre che del Dirigente Scolastico, del Responsabile del trattamento e del personale de Incaricato del trattamento, essi potranno essere comunicati a soggetti esterni pubblici e privati, nel rispetto del citato Regolamento.

Saranno garantiti i diritti previsti dall'art.7 del D.Leg.vo n. 106/2003.

Art. 7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) 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;
 - c) 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.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

FIRMA PER RICEVUTA DELL'INFORMATIVA
