



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

\_\_\_\_\_







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

---

**Modello N. 3 BIS - CASELLARIO GIUDIZIALE - RICHIESTA DEL CERTIFICATO PENALE DEL  
CASELLARIO GIUDIZIALE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO (ART. 25-BIS DPR 313/2002)**

**Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale  
Ufficio locale del casellario  
di Salerno**

**SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO**

La sottoscritta **PALUMBO SOFIA**  
(cognome e nome del richiedente)

in qualità di legale rappresentante della seguente ISTITUZIONE SCOLASTICA

**ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA**

(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

nata il 26/10/1961                      Salerno

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) \_\_\_\_\_

Sesso: M                       F                       Codice fiscale PLMSFO61R66H703X

**richiede il rilascio del certificato penale del casellario giudiziale di cui all'articolo 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, N. 313, dovendo impiegare al lavoro per lo svolgimento di attività professionali o attività volontarie organizzate che comportano contatti diretti e regolari con minori, nell'ambito della impresa/società o associazione/organizzazione la seguente persona:**

\_\_\_\_\_ (cognome e nome della persona che si intende impiegare)

nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) \_\_\_\_\_

Sesso:  Maschile     Femminile    Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ⓞ N.ro copie richieste \_\_\_\_\_

⊗ Esente dal bollo € 16 per \_\_\_\_\_ (indicare la motivazione)

⊗ Esente dal bollo € 16 e diritti di cancelleria € 3,84 per  
\_\_\_\_\_ (indicare la motivazione)

Ⓞ Con URGENZA € 3,84 diritti di urgenza

Ⓞ Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del richiedente  
oppure

Ⓞ nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi:

Tipo \_\_\_\_\_ N.ro \_\_\_\_\_

rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ⓞ allego fotocopia non autenticata dell'atto dal quale risulta la titolarità o la rappresentanza legale

Se la richiesta è presentata da un delegato allegare sia a) la copia del documento di riconoscimento del richiedente che b) la delega.

Ⓞ allego il conferimento di delega sul Modello DELEGA n. 5

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_