
 <p>I.I.S.S. S. PUGLIATTI - TAORMINA</p>		<p align="center">PERSONALE Modello Presa di Servizio</p> <p align="center">MODELLO PE_24</p>	<p align="center">I.I.S.S. "S. PUGLIATTI" TAORMINA</p>
---	---	---	---

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "SALVATORE PUGLIATTI"
TAORMINA

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO - Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 445/2000 art.46 e 47)

Cognome _____ Nome _____

Cognome da sposata _____

I.../L... sottoscritt... , pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:

è nat __ a _____ (__) il __/__/__

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

residente a _____ (__) CAP |_|_|_|_|_|

in via _____ n. _____

Telefono fisso ____ / _____ Cell. _____


Titolo di studio _____

Indirizzo posta elettronica:_____

Classe di concorso _____

Coniugato/a con _____ nato/a a _____ (__)

il __/__/____ Professione coniuge _____

  <p>I.I.S.S. "S. PUGLIATTI" - TAORMINA</p>	<p align="center">PERSONALE Modello Presa di Servizio</p> <p align="center">MODELLO PE_24</p>	<p align="center">I.I.S.S. "S. PUGLIATTI" TAORMINA</p>
---	---	---

Figli |_| a carico |_| non a carico :

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il ___/___/___

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il ___/___/___

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____ il ___/___/___

ULTIMA SCUOLA PRESSO LA QUALE HA PRESTATO SERVIZIO A QUALSIASI TITOLO:

A.S.	SCUOLA O ISTITUTO	SERVIZIO	MATERIA	QUALIFICA	NATURA INCARICO
		Dal _____ Al _____			

Assunto con contratto a tempo determinato:



|_| Incarico annuale a t.d. con nomina dell'U.S.P. di Messina, dal _____

al _____ per ore ____

|_| Determinato con nomina del Capo d'Istituto dal _____ al _____ per ore ____

Data assunzione in servizio _____

Sede di servizio: _____ h: ____ sett.li Classe di Concorso _____

 <p>I.I.S.S. 'S. PUGLIATTI' - TAORMINA</p>		<p align="center">PERSONALE Modello Presa di Servizio</p> <p align="center">MODELLO PE_24</p>	<p align="center">I.I.S.S. "S. PUGLIATTI" TAORMINA</p>
---	---	---	---

orario completamento con _____ h:___ sett.li - orario
spezzone Amministrato da _____

N.B. Allegare fotocopia ultimo cedolino stipendio.

Partita di spesa fissa n° _____



I.../L... sottoscritt... **dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:**

- 1) di aver presentato i documenti di rito presso _____ il _____
- 2) di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;
- 3) di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per _____ erogata da _____ per un importo mensile di €. _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE ai sensi del Dlgs 626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art.11

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa. (Dlgs 151/2001).

  <p>I.I.S.S. S. PUGLIATTI - TAORMINA</p>	<p>PERSONALE Modello Presa di Servizio</p> <p>MODELLO PE_24</p>	<p>I.I.S.S. "S. PUGLIATTI" TAORMINA</p>
---	---	--

INFORMAZIONE OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI AI SENSI DEL DLGS 626/94

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in Segreteria.

luogo e data

Firma del dichiarante ()*

(*)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato

Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento d'identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi oppure l'ha sottoscritta con firma digitale valida.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).