

**ISTITUTO COMPRENSIVO “BOVIO- CAVOUR”**

**DI ALESSANDRIA**

**Spalto Rovereto n. 63 - 15121 Alessandria Telefono +39 0131 223741**

[**alic82800a@istruzione.it**](mailto:alic82800a@istruzione.it) **(PEO)** [**alic82800a@pec.istruzione.it**](mailto:alic82800a@pec.istruzione.it) **(PEC)** [**www.icboviocavour.edu.it**](http://www.icboviocavour.edu.it/)

|  |
| --- |
| **Al Dirigente scolastico**  **I.C. BOVIO-CAVOUR** |
| **ALESSANDRIA** |

**PRESA DI SERVIZIO PERSONALE DOCENTE e ATA**

Il/La sottoscritta\a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e/o domiciliato presso (indirizzo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E -mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assunto con contratto di lavoro a tempo:

 Indeterminato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Determinato al 30/06/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Determinato al 31/08/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Supplenza breve dal: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Supplenza su maternità dal: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ sino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Profilo professionale:**

 Scuola dell’infanzia per il seguente posto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scuola primaria per il seguente posto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scuola secondaria I° grado per il seguente insegnamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assistente amministrativo

 Collaboratore scolastico

 Assunto in questo istituto con contratto di n.: \_\_\_\_\_ ore

 Completa l’orario di servizio nei seguenti istituti:

Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. ore: \_\_\_\_\_\_\_

• Posizione in graduatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall’art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dall’art. 75 del DPR 445/2000, e cioè che in caso di dichiarazioni non veritiere rilasciate dal personale scolastico decadono i benefici conseguiti e che, qualora si ravvisino situazioni di discordanza tra il certificato penale del casellario giudiziale e autocertificazione resa dal personale scolastico, sia in fase di inserimento nelle graduatorie permanenti/24 mesi ovvero nelle graduatorie di circolo e di istituto, sia in fase di sottoscrizione del contratto di lavoro a tempo determinato o indeterminato, questa Amministrazione provvederà a darne tempestivamente notizia all’Ufficio scolastico regionale, al fine di poter valutare l’eventuale avvio del procedimento disciplinare, ex art. 55-quater, lettera d) del d.lgs. n. 165 del 2001, a carico del dipendente interessato dal mendacio;

Di aver preso servizio presso questa Istituzione scolastica il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Di essere nell’anno di prova SI ☐ NO ☐

Di beneficiare dei permessi L. 104\92 SI ☐ NO ☐

- se SI specificare nominativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di beneficiare dei permessi di studio 150 ore SI ☐ NO ☐ in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ULTIMI SERVIZI PRESTATI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | dal | al | Istituzione Scolastica | in qualità di |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

**OVVERO**

 di aver aderito al fondo di pensione complementare (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall’art. 58 del D.lgs 03/02/93 n° 28 o dall’art. 508 del D.lgs n° 297 del 16/04/94;

 di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione erogata da \_\_\_\_\_\_\_\_ Importo mensile di €.\_\_\_\_\_

**Corsi di formazione:**

* sicurezza art. 36-37 D. Lgs. 81/2008
* addetto Primo Soccorso
* addetto Prevenzione Incendi

DATA FIRMA

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

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE UNIFICATO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO BOVIO-CAVOUR ALESSANDRIA** | Spalto Rovereto n. 63 - 15121 Alessandria  Tel/Fax 0131 223741  [ALIC82800A@istruzione.it](mailto:ALIC82800A@istruzione.it) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  **(Art. 46 D.P.R. 445/2000)** | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  **I. C. BOVIO-CAVOUR** |

Il/la sottoscritto/a

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76**

**D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**D I C H I A R A**

(barrare con la **X** le sole caselle interessate)

* di essere nato/a a (prov. ) il
* di essere residente a via/corso/piazza 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: celibe, nubile, coniugato/a con………………...................... , vedovo/a di……………………..)*

* che la famiglia convivente si compone delle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Rapporto di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di essere in possesso del titolo di studio: rilasciato da di in data
* di essere in possesso del seguente codice fiscale / P. IVA:
* 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
* di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinquies* e 609-*undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
* di aver preso visione del Codice disciplinare pubblicato all’Albo pretorio online della scuola
* 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 A TUTTI I DIPENDENTI ai sensi del D. lgs 81/2008**

□ 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.

**INFORMAZIONE RELATIVA ALL’ESERCIZIO DEL DIRITTO AL GODIMENTO DELLE FERIE PRIMA DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO – DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO**

□ Il/La sottoscritto/a prende atto, alla luce dell’ordinanza della Corte di Cassazione n. 16715 del 2024, di essere invitato/a a chiedere le ferie nei termini previsti dall’art. 13 del CCNL 2006/2009. Qualora non presenti istanza di fruizione dei giorni di ferie, se maturati e maturandi, durante i periodi di sospensione delle lezioni (Natale, Pasqua, carnevale, ponti …) o anche nel periodo intercorrente tra la fine delle lezioni e il 30 giugno, in assenza di domanda volontaria, il/la dipendente perderà il diritto alle ferie stesse ed all’indennità sostitutiva.

* altre dichiarazioni:

Alessandria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL/LA DICHIARANTE**

**NOTIZIE CONTABILI**

# Estremi identificativi



Cognome

Nome

Data di nascita / / Comune di nascita Prov.

E-mail :

**Richiesta accredito dello stipendio**

Numero partita di spesa fissa

BANCA AG. o UFFICIO POSTALE

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | CIN EURO | | CIN IT | ABI | | | | | CAB | | | | | N. CONTO | | | | | | | | | | | |

# Detrazioni di imposta



Le detrazioni per i familiari a carico devono essere comunicate al MEF esclusivamente on line a

cura dell’interessato tramite applicativo NOIPA.

**DETRAZIONI PER FAMILIARI A CARICO**

**SI**

**NO**

Alessandria, FIRMA