



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PESCARA 5
 SCUOLE INFANZIA – PRIMARIE E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO "G.ROSSETTI"
 65100 PESCARA - Via Gioberti, 15 - Tel./Fax. 085/72955
 email: peic83400b@istruzione.it – C.F.: 91117020684



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.C. PESCARA 5

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

Cognome _____ **Nome** _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data _____

in qualità di

- docente scuola infanzia**
- docente scuola primaria**
- docente scuola secondaria I grado**

per l'insegnamento di _____ CL.CONC. _____ **T.I.** **T.D.**

in qualità di:

- personale A.T.A.**

per il profilo di **T.I.** **T.D.**

ore sett.li..... fino al _____

- orario completamento con :**

❖ nome scuola _____ n. h _____ sett.li

- di essere nato/a a _____ prov. () il _____

- Codice fiscale _____

- di essere residente nel Comune di _____ ()

in via _____ n. _____ CAP _____

- e domiciliato (se diverso da residenza) nel Comune di _____

in via _____ n. _____ CAP _____

- stato civile

- coniugato con.....

- Telefono fisso.....Cell.

- indirizzo e-mail
- posta certificata (PEC)
- ASL di competenza DISTRETTO SANITARIO
- di godere dei diritti civili e politici

	Nome scuola	codice meccanografico
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		
Altro (specificare) _____		

- di essere già iscritto al Fondo Espero
- di non essere iscritto al Fondo Espero

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

CONTO CORRENTE: **POSTALE** **BANCARIO**
(IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:

- Laurea : (denominazione corso di laurea)_____ ambito/classe _____
- Diploma 2° grado _____
data di conseguimento _____ presso _____ Votazione _____

- di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco _____
- altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego
- 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 aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600-quinquies e 609 -undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere in possesso dei requisiti previsti della L.104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:
 - si no

- che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

