

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Di Matteo"
Via Catullo n. 8
91022 Castelvetro (TP)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via/P.zza _____ n. _____ C.F. _____
Tel. _____ Cellulare _____ Mail _____

DICHIARA

di assumere servizio in data odierna, presso l'Istituto Comprensivo "Giuseppe Di Matteo" per l'a.s.
2025/2026, a seguito di _____

Con incarico a Tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

in qualità di

- ☐ DOCENTE SCUOLA INFANZIA
 - ☐ Posto comune
 - ☐ Sostegno
 - ☐ I.R.C.
- ☐ DOCENTE SCUOLA PRIMARIA
 - ☐ Posto comune
 - ☐ Sostegno
 - ☐ I.R.C.
- ☐ DOCENTE SCUOLA SECONDARIA I° GR.
cl.di conc. _____
 - ☐ Sostegno
- ☐ PERSONALE A.T.A.:
 - ☐ Assist. Ammin. ☐ Assist. Tecnico
 - ☐ Collab. Scol. ☐ Operatore Scol.

Castelvetro, _____

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AI FINI DELL'ASSUNZIONE IN SERVIZIO

(resa ai sensi del T. U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ avvalendosi dell'istituto dell'autocertificazione, 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 veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ il ____:____; _____ ;

Di essere residente in _____ cap. _____ via _____
(Città) (indirizzo)

n. _____ e domiciliato a _____
(compilare se diverso dalla residenza) ;

Di essere cittadino/a _____ seconda le risultanze del Comune di _____ ;

Di godere dei diritti civili e politici;

Di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____ ;

Di essere _____ ;
(Indicare lo stato civile: Celibe, Nubile, Libero, Coniugato con.....)

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
(denominaz. titolo di studio, o corso di Laurea magistr., special., ecc.....)

conseguito presso _____ Comu _____ di _____ prov. _____
(denominazione istituto o facoltà) (Località)

nell'Anno Scolastico _____ con la votazione di _____/_____ ;

Di possedere il seguente numero di partita spesa fissa; _____

Di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica: _____ ;

Di essere reperibile al seguente numero di cellulare/telefono; _____ ;

IBAN sul quale accreditare eventuali pagamenti
cittadi

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI italian	CAB	N° CONTO (12 CARATTERI ALFANUMERICI)
IT					

Di avere un'anzianità di servizio

- ☐ superiore a 3 anni (Almeno 3 anni di servizio, a qualunque titolo, di 180 giorni, anche non continuativi. Sono esclusi eventuali giorni non retribuiti. Non si considera l'anno in corso)
- ☐ NON superiore a 3 anni

Comunica di aver effettuato l'ultimo servizio nell'A.S. _____ presso _____
_____ ;

(solo per il personale in assegnazione o utilizzazione provvisoria) Comunica di essere TITOLARE presso:

FONDO SCUOLA ESPERO (FONDO NAZIONALE PENSIONE COMPLEMENTARE)

- ☐ Di essere iscritto al Fondo Scuola Espero *(Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.)*
- ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata
- ☐ ovvero di NON essere iscritto al Fondo Scuola Espero
- ☐ **(solo per i neo immessi in ruolo)** Di essere a conoscenza che l'adesione al Fondo Espero avviene: mediante una esplicita manifestazione di volontà dell'aderente, anche mediante sito web, nelle forme, con le modalità e con le garanzie di informazione e trasparenza disciplinate dalla normativa vigente in materia; mediante silenzio-assenso, con le modalità indicate dal successivo art. 4, nel rispetto delle direttive Covip.
- <https://www.covip.it/per-il-cittadino/educazione-previdenziale/guida-introductiva-alla-previdenza-complementare>
- <https://www.fondoespero.it>

CASELLARIO GIUDIZIARIO CARICHI PENDENTI E SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA'

- ☐ Di non avere 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 giudiziario ai sensi della vigente normativa,
- ☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____
- ☐ Di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quintes, 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ Di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dell'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;
- ☐ Di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- ☐ Di non essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari;

SOLO PER IL PERSONALE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

- ☐ Di essere a conoscenza che eventuali giorni di sospensione delle attività didattiche ricadenti durante il periodo del contratto, qualora non sia pervenuta istanza dall'interessato/a, saranno decurtati d'ufficio, dalle ferie maturate durante il medesimo periodo;
- ☐ Di essere in possesso del "DECRETO DI CONVALIDA DEI TITOLI" che hanno determinato il punteggio dichiarato in GPS/GRADUATORIA DI ISTITUTO rilasciato da _____
- prot.n. _____ del _____
- ☐ ovvero di NON esserne in possesso

SOLO PER IL PERSONALE DOCENTE TRASFERITO O IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA O UTILIZZATO

Di trovarsi nell'anno di prova come docente neoimpresso/a in ruolo o in passaggio di ruolo;

- ☐ sì
- ☐ no

Di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:

Materia	-	Cattedra	-	Classe	-	Punteggio	-	Data conseguimento	-	presso

Che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

Di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza e formazione obbligatoria sui nuovi rischi emergenti e Smart Working, o altra formazione (primo socc. / antincendio ecc.) si impegna a consegnare documentazione attestante entro una settimana

Descrizione corso	-	Svolto presso	-	Per n. ore	-	Data

REGOLAMENTI

Di aver preso visione sul sito istituzionale dell'Istituto di quanto segue:

- ☐ Regolamento per la disciplina del lavoro a distanza – regolamento in materia di accesso civico semplice e generalizzato – regolamento dipartimenti disciplinari - regolamento di Istituto – codice di comportamento dei dipendenti pubblici – regolamento di valutazione – regolamento Organi collegiali a distanza - regolamento biblioteca scolastica – Link: <https://iccapuanapardo.edu.it/?tipologia-documento=regolamento>
- ☐ Privacy policy - Link: https://iccapuanapardo.edu.it/?page_id=59
- ☐ Piano triennale anticorruzione 2024/2026 (sito della scuola – amministrazione trasparente – disposizioni generali - Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza) Link: https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV2.aspx?Customer_id=47a61166-a1ea-4089-a820-3ca890be5438&PID=753eae54-c012-4b76-9b4f-f527f8f7f787
- ☐ Delle norme sulla sicurezza del plesso/plessi di assegnazione della sede come di seguito: organigramma – vie di fughe – procedure link: <https://iccapuanapardo.edu.it/?servizio=piani-di-emergenza-ed-evacuazione-dei-diversi-plessi>

- ☐ Indirizzo E-Mail d'Istituto: tpic815003@istruzione.it (questo indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'Istituto Comprensivo "DI MATTEO" per tutte le comunicazioni scolastiche. L'interessato/a si impegna a consultare quotidianamente la propria casella di posta elettronica).

Di assumere servizio a seguito di:

- ☐ Contratto a Tempo Indeterminato a seguito immissione in ruolo;
- ☐ Contratto a Tempo Determinato;
- ☐ Trasferimento;
- ☐ Assegnazione provvisoria;
- ☐ Utilizzazione;
- ☐ In attesa di utilizzazione/assegnazione;

Relativamente alla FEA (Firma Elettronica Avanzata) dichiara:

- ☐ Di rendersi disponibile a firmare i vari documenti digitali trasmessi dagli Uff. Amm. Di questo I.C., con la FEA

Si allegano:

- ☐ Fotocopia documento di identità;
 - ☐ Fotocopia del codice fiscale;
 - ☐ Fotocopia cedolino stipendio
- ☐ Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016 (codice della privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni in base al T.U. art. 76 – DPR n. 445/2000 e art. 495 del C.P., dichiara che quanto sopra indicato è corrispondente a verità.
- ☐ Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, nonché del GDPR Regolamento UE 2016/679, preso atto dell'informativa sul trattamento dei propri dati, 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.
- ☐ Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che potrebbe presentarsi rispetto a quanto sopra dichiarato.

Castelvetrano _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

Si attesta che l'assunzione in servizio è avvenuta il giorno _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Vania Stallone

Questo Istituto effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Art. 71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)