

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

MODULO DI PRESA DI SERVIZIO DEL PERSONALE DOCENTE

Il/La sottoscritto/a, ai fini dell'instaurazione del rapporto di lavoro e dell'assunzione in servizio, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. DATI ANAGRAFICI E RECAPITI

Cognome: Nome:

Cod. Fiscale:

Nato/a a: Il (Data):

Residenza: Prov. (Stato):

Telefono/Cell: E-mail/PEC:

2. TITOLI DI STUDIO

Titolo di studio:

Conseguito presso: Data conseguimento:

Votazione: Abilitaz./Sostegno: Punteggio:

3. ADEMPIMENTI SICUREZZA SUL LAVORO (D.LGS. 81/08)

☐ **Formazione Generale (4 ore)** | Data: Ente:

☐ **Formazione Specifica - Rischio Medio (8 ore)** | Data: Ente:

☐ **Aggiornamento Quinquennale (6 ore)** | Data ultimo agg.: Ore:

Gestione Emergenze / Primo Soccorso (se in possesso):

☐ Primo Soccorso (D.M. 388/03) Base (12/16 ore) — Data:

☐ Antincendio Livello 1 (Ex Basso) — Data:

☐ Abilitazione BLS (Defibrillatore) — Data:

4. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (STATO DI FAMIGLIA)

Cognome e Nome	Luogo e Data Nascita	Relazione Parentela	Codice Fiscale	A carico
				☐ SÌ ☐ NO
				☐ SÌ ☐ NO
				☐ SÌ ☐ NO

5. BENEFICI LEGGE 104/1992

Dichiara di essere beneficiario/a delle tutele della Legge 104/1992: ☐ SÌ ☐ NO

Se SÌ, specificare la tipologia:

- ☐ Handicap Personale (Art. 3, c. 1 o c. 3)
☐ Assistenza a Familiare (Caregiver / Accompagnatore)

Familiare

assistito: **Parentela:**

Rivedibilità INPS il: **Altri familiari fruiscono dei permessi?** ☐ SÌ ☐ NO (Esclusivo)

Note/

Specifiche:

6. DATI RELATIVI ALLA GRADUATORIA E AL SERVIZIO

Ordine Scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Sec. I Grado ☐ Sec. II Grado

Graduatoria: ☐ GAE ☐ GPS I Fascia ☐ GPS II Fascia ☐ D'Istituto

Classe di

Concorso: **Posiz. Graduatoria:**

Contratto: ☐ Indeterminato (Ruolo) ☐ Determinato 31/08 ☐ Determinato 30/06

☐ Supplenza temporanea fino al: **Ore** ☐ Cattedra Intera ☐
Settimanali: Spezzone Orario

7. DATI PER L'ACCREDITO DELLO STIPENDIO E FONDI PREVIDENZIALI

Istituto Bancario/

Postale: **Filiale/Ag:**

Codice

IBAN:

Previdenza Complementare (Fondo Espero):

- ☐ SÌ, dichiaro di essere iscritto/a / di voler aderire al **Fondo Espero** (trattenuta in busta paga).
☐ NO, dichiaro di non essere iscritto/a e di non aderire al Fondo Espero.

8. DICHIARAZIONI EX REGE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara inoltre:

- Di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente (Art. 508 D.Lgs. 297/1994 e Art. 53 D.Lgs. 165/2001).
- In materia di casellario giudiziale e carichi pendenti:**
☐ di **NON** avere riportato condanne penali e di **NON** avere procedimenti penali o carichi pendenti in corso.
☐ di avere riportato le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti carichi pendenti in corso:
.....
- Di essere a conoscenza dei doveri d'ufficio e del codice di comportamento dei dipendenti pubblici.
- Di impegnarsi a presentare la documentazione di rito richiesta dall'ufficio di segreteria entro i termini stabiliti.

Luogo e data:

.....

Firma del Docente

Per la Segreteria (Ricevuta)
