Al Dirigente Scolastico dell’I.C. DUSMET-DORIA di Catania

**Oggetto**: Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)

Il/la sottoscritto/a , nato/a a ( ) il , residente a ( ) in Via N° civico C.A.P domiciliato a (se diverso dalla residenza) ( ) in Via N° civico CAP indirizzo email (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. di assumere servizio in data con contratto a:
   * **TEMPO INDETERMINATO**, in seguito a:
     + Nuova immissione in ruolo dal ;
     + Trasferimento provinciale, proveniente dall’Istituto ;
     + Trasferimento interprovinciale, proveniente dall’Istituto ;
     + Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l’Istituto: ;
     + Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di , titolare presso l’Istituto: ;
     + Utilizzazione nell’ambito della provincia, titolare presso Istituto: ;
     + Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di ;
     + Passaggio di profilo/area.
   * **TEMPO DETERMINATO**, in qualità di:
     + Docente di scuola dell’infanzia - tipo posto
     + Docente di scuola primaria - tipo posto
     + Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso
     + Docente religione cattolica – scuola
     + Assistente amministrativo
     + Collaboratore scolastico

per n° ore sett. e n° ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

* + - 1. n. ore presso l’Istituto
      2. n. ore presso l’Istituto

1. che l’ultima sede di servizio è stata con contratto fino al
2. di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell’istituto:

<https://www.icdusmetdoria.edu.it/wp-content/uploads/2023/12/Codice-di-disciplina-dei-dipendenti.pdf>

1. Di autorizzare l’Istituto a richiedere il casellario giudiziario e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro;
2. **[per il personale ausiliario]** di

☐ possedere l’art. 7

1. **[per il personale amministrativo]** di

☐ possedere la prima posizione economica

1. **[per il personale amministrativo]** di

☐ possedere la seconda posizione economica

1. Di autorizzare l’Istituto ad attivare la casella di posta elettronica [nome.cognome@icdusmetdoria.edu.it](mailto:nome.cognome@icdusmetdoria.edu.it)
2. **[personale docente**] di possedere padronanza nell’utilizzo degli strumenti della didattica digitale quali supporto integrativo dell’azione educativa finalizzata al successo formativo; a tale riguardo, segnalare eventuali certificazioni informatiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **[personale A.T.A.]** di possedere le seguente certificazione informatiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **di prendere visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 169/2008 e del Regolamento U.E. 2016/679 posta nella sezione privacy:**

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC864008>

1. di aver preso visione delle autorizzazioni e delle istruzioni al trattamento dei dati, secondo il proprio profilo di appartenenza, e di sottoscriverne l’accettazione.
2. di prendere visione del C.C.N.L. del Comparto Istruzione e Ricerca del 18 gennaio 2024 di cui si riporta il collegamento ipertestuale:

<https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2024/02/08/24A00501/sg>

1. **[per il personale docente con contratto fino al 30 giugno 2025 e ai docenti con sostituzione per maternità obbligatoria]**In base all’art. 1 commi 54-55-56 della L. 228/2012 e successive modifiche ed integrazioni, che le ferie spettanti per l’Anno scolastico 2024/2025, calcolate in base alla durata del contratto e degli anni di servizio con 180 giorni, verranno così decurtate, dietro esplicita richiesta nelle seguenti occasioni:
   1. Giorni di sospensione dell’attività didattica come da calendario scolastico;
   2. Giornate di chiusura deliberate dal Consiglio di Istituto;
   3. Giorni del mese di giugno in cui non ci sono impegni collegiali;
   4. Giorni fruiti su richiesta.

A seguito di tale informativa, si invita il personale a presentare istanza di ferie. A seguito di tale invito, le ferie non godute andranno perse e non verranno monetizzate.

1. **[per il personale ATA con contratto fino al 30 giugno 2025]**il personale ausiliario, amministrativo e tecnico con contratto a tempo determinato fino al 30 giugno 2025 presenterà al direttore dei servizi generali e amministrativi **entro e non oltre il 15 maggio 2025** il piano ferie, comprensivo eventualmente del recupero per le attività eccedenti oltre l’orario di servizio. In assenza di tale piano, il personale interessato sarà messo in ferie d’ufficio. Le ferie non godute non verranno monetizzate a seguito di tale invito.

Alla presente presa di servizio si allega:

* Dichiarazione generale cumulativa;
* Autocertificazione condanne penali e reati minorili;
* Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza;
* Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Catania ,

Firma del Dipendente

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a , assunto presso l’IC Dusmet-Doria di Catania in qualità di

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

# D I C H I A R A

* di essere nato/a a ( ) il ;
* di essere residente a ( ) in Via

N° civico C.A.P ;

* di essere domiciliato a (se diverso dalla residenza) ( ) in Via N° civico C.A.P ;
* 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: libero/coniugato);
* di essere nella seguente posizione agli effetti militari (indicare se assolto o esente) ;
* che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Cognome e Nome | Nascita | | Rapporto con il dichiarante |
| Luogo | Data |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall’art. 508 del Dlgs n. 297/1994 o dall’art. 53 del Dlgs n. 165/2001, ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
  1. conseguito il rilasciato da votazione
  2. conseguito il rilasciato da votazione
  3. conseguito il rilasciato da votazione
* di essere in possesso del seguente codice fiscale ;
* ai fini della maturazione delle ferie di trovarsi al (indicare gli anni di servizio compreso quello attuale) ;
* che la propria ASL di appartenenza è ;
* di non poter assumere servizio per il seguente motivo:
* interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità, ai sensi del Dlgs n. 151/01,
* congedo obbligatorio per maternità
* mandato amministrativo regionale o parlamentare etc. presso
* aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di
* dottorato di Ricerca/borsa di studio presso
* altro In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l’ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, il/la sottoscritto/a dichiara (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto):
* di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero \_ ha optato per il riscatto della posizione maturata
* di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

# COMUNICA

1. i seguenti recapiti:

Indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO): Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC): Telefono fisso:

Telefono cellulare:

1. la seguente modalità di pagamento per l’accredito degli emolumenti (solamente coloro che non hanno mai prestato servizio nella Scuola devono indicare le coordinate bancarie/postali al fine di consentire l’accredito delle competenze mensili):

Codice IBAN: Tipo Conto Corrente (indicare se bancario o postale):

Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

Si allegano in copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità

Firma del dipendente

**Oggetto:** Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti

Il/la sottoscritto/a , nato/a a ( ) il , residente a ( ) in Via N° civico C.A.P

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R.

445 del 28/12/2000

# DICHIARA

* che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;

ovvero,

* che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:
* di non avere riportato condanne penali; ovvero,
* che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell’art. 444 c.p.p.:

# dichiara altresì

in riferimento all’entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE

relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile:

di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non gli/le sono state irrogate sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Catania,

Firma del Dipendente

**Oggetto:** *Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008*

Il/la sottoscritto/a , nato/a a ( ) il , residente a ( ) in Via N° civico C.A.P

assunto presso l’IC Dusmet-Doria in qualità di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

# D I C H I A R A

1. di aver preso visione della documentazione affissa presso la bacheca della sicurezza e dell’organigramma della

sicurezza;

1. di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):
   * **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
   * **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
   * **formazione per RSPP** (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell’art. 32 Dlgs 81/2008;
   * **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell’art. 32 Dlgs 81/2008;
   * **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
   * **formazione per Preposto**, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;
   * **formazione per Dirigente**, ai sensi dell’art. 37 Dlgs 81/2008;

# formazione per Addetto Antincendio;

* + **formazione per Addetto Primo Soccorso;**

Per ogni corso frequentato e per l’eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell’attestato presso

l’Ufficio di Segreteria.

Catania,

Firma del Dipendente