

Oggetto: Assunzione in servizio – a.s. 2023-24

... I ... sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat... a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo Via e n. \_\_\_\_\_

DOMICILIO (solo se diverso) \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_ / Cellulare \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica ministeriale \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica PERSONALE \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di prendere servizio presso l'I.C. di Cetraro – CSIC872004 - nell'a.s. 2023-24 In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a seguito:**

\_\_ individuazione per stipula contratto a T.I. (dec.giur. \_\_\_\_\_) – (dec.econ. \_\_\_\_\_) indicare: **Concorso o GAE**

Fascia \_\_\_\_ Riserva: \_\_\_\_ (si/no) punteggio graduatoria \_\_\_\_\_ posizione graduatoria \_\_\_\_\_

\_\_ individuazione per stipula contratto a T.D. dell'ATP di Cosenza/ del Capo d'Istituto dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(indicare: **GPS /GAE/Ist.** Fascia \_\_\_\_ ) Riserva: \_\_\_\_ (si/no) punteggio graduatoria \_\_\_\_\_ posizione graduatoria \_\_\_\_\_ -

punteggio rettificato : ( si / no)

\_\_ trasferimento /assegnazione provvisoria / utilizzazione (*cancellare le voci che non interessano*)

**in qualità di :**

\_\_ Personale A.T.A. Qualifica \_\_\_\_\_ Ore settimanali \_\_\_\_\_

\_\_ Docente Materia \_\_\_\_\_ Ore settimanali \_\_\_\_\_ Classe di concorso \_\_\_\_\_

eventuale orario di completamento per n° \_\_\_\_ ore sett.li presso \_\_\_\_\_

Sede di titolarità anno scolastico 2023-24: \_\_\_\_\_

Sede di titolarità anno scolastico 2022-23: \_\_\_\_\_

Sede di servizio anno scolastico 2022-23: \_\_\_\_\_

Di non essere/essere in possesso di decreto di verifica e/o rettifica punteggio rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_

**Il personale, da contrattualizzare, si rende disponibile a firmare con la Firma Elettronica Avanzata (FEA)**

**SI**  **NO**

**Comunica**, ai fini della liquidazione degli emolumenti fissi e/o accessori, l'**IBAN** del proprio conto corrente  Bancario  Postale Banca/Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

| Paese | Chek | Cin | ABI | CAB | N. CONTO |
|-------|------|-----|-----|-----|----------|
|       |      |     |     |     |          |

**Resta invariato** (IBAN già inserito negli anni scolastici precedenti)

*Dichiara, inoltre, 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 DLGS 626/94**

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 ed è possibile ottenerli anche in Segreteria.

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato  
Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento d'identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

Il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi oppure l'ha sottoscritta con firma digitale valida.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).

**Si Allega:** 1) copia documento di riconoscimento; 2) copia codice fiscale; 3) eventuale decreto di verifica/rettifica punteggio.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_