

Al Dirigente Scolastico  
I.S. E. Fermi  
Mantova

**Oggetto: PRESA SERVIZIO** anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_ I \_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

DOCENTE  TI  TD

di \_\_\_\_\_ classe concorso \_\_\_\_\_

con n. ore in altre scuole:

n. ore \_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

n. ore \_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di assumere servizio in data \_\_\_\_\_ presso questo Istituto per n. ore \_\_\_\_\_

- immissione ruolo
- trasferimento
- supplenza
- assegnazione/utilizzazione
- altro

Comunica che nell'a.sc. precedente ha prestato servizio presso \_\_\_\_\_

Mantova

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
con residenza nel Comune di .....  
via ....., n. ....  
tel.....cell.....e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di .....  
in via ....., n. ...., Cap. ...., dal .....  
che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

.....  
IL/LA DICHIARANTE

Al Dirigente I.S. "Fermi"

Mantova

il/ la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

qualifica (Docente)\_\_\_\_\_

stato giuridico (ruolo/supplente)\_\_\_\_\_

titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_

con punteggio \_\_\_\_\_

altri titoli \_\_\_\_\_

IRPEF aliquota massima \_\_\_\_\_

A seguito dell'entrata in vigore dall' 1° gennaio 2008 del codice IBAN comunica le coordinate bancarie:

**Codice IBAN di BANCA-POSTA**

Codice Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero conto (12 cifre)

Mantova \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

Inviare a:  
**mnis01100e@istruzione.it**

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDANNE PENALI – CARICHI PENDENTI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**dichiara**

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

**DICHIARA INFINE (SELEZIONARE SOLO LA VOCE DI INTERESSE)**

- NON è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni

**OVVERO**

- è stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni

Il/La sottoscritto/a

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 , 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.

**Informativa sulla privacy**

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link :

<https://www.fermimn.edu.it/privacy-e-adeguamento-dlgs-101-2018-al-gdpr-67916/>

DICHIARANTE - Firma

MANTOVA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_