

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA**

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara - C. F. 94062750032 - Codice Meccanografico: NOIC82300L

Tel. 0321 692625 - Sito web: [www.istitutocomprensivobellini.edu.it](http://www.istitutocomprensivobellini.edu.it)

E-mail: [noic82300l@istruzione.it](mailto:noic82300l@istruzione.it) - PEC: [noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

**PRESA DI SERVIZIO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 ISTITUTO COMPRENSIVO "C.T. BELLINI" – NOVARA

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_/Stato Estero \_\_\_\_\_)  
 il \_\_/\_\_/\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_) domiciliat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; Tel. \_\_\_\_\_/  
 Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(si prega di scrivere l'indirizzo e-mail in stampatello maiuscolo);

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del C.P. e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

a) di assumere servizio per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali in questo Istituto Comprensivo per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, in qualità di: (\*) - Crocettare la voce che interessa

- Docente Scuola dell'Infanzia
- Docente Scuola Primaria
- Docente Scuola secondaria di 1° grado
- ATA – Collaboratore Scolastico
- ATA – Assistente Amministrativo
- ATA – Assistente Tecnico

<b>DOCENTI</b>			
INDIVIDUAZIONE			
<input type="checkbox"/> INTERPELLO	<input type="checkbox"/> GPS	<input type="checkbox"/> CONCORSO	<input type="checkbox"/> CALL VELOCE
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO	<input type="checkbox"/> Ex art. 59/ART. 70	SEDE DI LAVORO IN RUOLO	

CLASSE DI CONCORSO	
PUNTEGGIO:	POSIZIONE:

<b>ATA</b>			
INDIVIDUAZIONE (*)			
<input type="checkbox"/> I FASCIA	<input type="checkbox"/> III FASCIA	<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO	<input type="checkbox"/> ASS. PROV.
<input type="checkbox"/> PUNTEGGIO		<input type="checkbox"/> POSIZIONE	
<b>ALTRO RUOLO</b>			
<input type="checkbox"/> EX ART. 59/ART. 70	SEDE DI LAVORO IN RUOLO		

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara - C. F. 94062750032 - Codice Meccanografico: NOIC82300L

Tel. 0321 692625 - Sito web: [www.istitutocomprensivobellini.edu.it](http://www.istitutocomprensivobellini.edu.it)

E-mail: [noic82300l@istruzione.it](mailto:noic82300l@istruzione.it) - PEC: [noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

ALTRO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Eventuale Scuola di completamento orario:

NOME SCUOLA	INDIRIZZO SCUOLA	N. ORE	DAL

c) di essere cittadino\_\_ italian\_\_ secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_);

*(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)*

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) di essere \_\_\_\_\_ coniugato/a con \_\_\_\_\_;

*(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a)*

f) che la Famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Scuola/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

h) **sotto la propria responsabilità:**

- di non impartire lezioni provate ad Alunni del proprio Istituto;
- di non esercitare attività commerciali ed industriali;
- di non aver alcun rapporto di lavoro **SUBORDINATO** od **AUTONOMO**, né rapporti di **COLLABORAZIONE COORDINATA** e **CONTINUATIVA**;
- di esercitare/NON esercitare attività professionali e di avere ottemperato alle disposizioni di Legge relative alla richiesta di autorizzazione. *(cancellare la voce che non interessa)*

i) **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 14/03/2001, \_\_i\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara:

- di essere già iscritt\_\_ al Fondo Scuola Espero;
- di NON essere iscritt\_\_ al Fondo Scuola Espero;

j) **DELEGA RICHIESTA CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI:**

- \_\_i\_\_ sottoscritt\_\_ DELEGA \_\_i\_\_ Sig. DIRIGENTE SCOLASTIC\_\_, rappresentante legale di questo Istituto Comprensivo, alla RICHIESTA CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI;

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara - C. F. 94062750032 - Codice Meccanografico: NOIC82300L

Tel. 0321 692625 - Sito web: [www.istitutocomprensivobellini.edu.it](http://www.istitutocomprensivobellini.edu.it)

E-mail: [noic82300l@istruzione.it](mailto:noic82300l@istruzione.it) - PEC: [noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

k) In relazione ai Corsi di Sicurezza frequentati \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara quanto segue:

AUTOCERTIFICAZIONE CORSI DI SICUREZZA <small>(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)</small>			
DATA DEL CORSO	N. ORE	ORGANIZZATO DA	SEDE DEL CORSO

l) **COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE:**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ **CHIEDE** che le retribuzioni gli/le vengano accreditate sul seguente:

- c/c bancario
- c/c postale
- altro \_\_\_\_\_

COORDINATE IBAN																												

Presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_).

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ **si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.**

### DICHIARA INOLTRE

- di non avere rapporti di impiego pubblico o privato e **NON** trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.Lsg. n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.Lsg.;
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
- ai sensi del D.Lsg. 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;
- di **NON aver 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 giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- di **AVER riportato condanne penali** e di **essere destinatario di provvedimenti** che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nella Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa che di seguito si riportano: *(riportare qualsiasi procedimento di natura penale che ha comportato una condanna, anche se non menzionato, ai sensi dell'art. 175 C.P., nel certificato del Casellario Giudiziale su richiesta dell'interessato/a):*

---

---

---

### OVVERO DICHIARA ALTRESI'

- di non essere a conoscenza di essere sottopost\_\_ a procedimenti penali;

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI - NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara - C. F. 94062750032 - Codice Meccanografico: NOIC82300L

Tel. 0321 692625 - Sito web: [www.istitutocomprensivobellini.edu.it](http://www.istitutocomprensivobellini.edu.it)

E-mail: [noic82300l@istruzione.it](mailto:noic82300l@istruzione.it) - PEC: [noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

## OVVERO

- di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:
- 
- 
- 

## DICHIARA INOLTRE

L'assenza a suo carico di condanne per taluno dei reati di agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600\_quinquies e 609-undecies del C.P., ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori:

## DICHIARA

- NON** è stat\_\_ dichiarat\_\_ decadut\_\_ o dispensat\_\_ dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

## OVVERO

- è stat\_\_ dichiarat\_\_ decadut\_\_ o dispensat\_\_ dall'impiego presso Pubbliche Amministrazione.

## DICHIARA INFINE

- di aver preso visione e di accettare il contenuto dei seguenti regolamenti pubblicati sul sito web di questi Istituto Comprensivo: (PERCORSO: <https://www.istitutocomprensivobellini.edu.it> – alla voce **SERVIZI > Personale Scolastico > Modulistica Docenti e Personale ATA > Documenti Privacy Presa di Servizio**):

- Informativa Privacy e documenti correlati
- Lettera di incarico/designazione a persona autorizzata al trattamento dei dati personale PERSONALE DOCENTE
- Regolamento per la gestione dei costi di ricerca e diritti di visura approvato con Delibera n. 82 del consiglio d'Istituto del 14/11/2024
- Regolamento d'Istituto

- Di consegnare i seguenti documenti, a ½ e-mail, in formato PDF:

- CARTA IDENTITA' (fronte/retro)
- CODICE FISCALE (fronte/retro)
- INDIVIDUAZIONE
- FOTOCOPIA TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore/della sottoscrittrice. Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal D.L. 7 giugno 2017, n. 73.*

**Si rammenta che, ai sensi dell'art. 55-quater, comma 1, lett. d) del D.Lsg. 30/03/2001, n. 165, le falsità documentali o dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro ovvero di progressione di carriera, sono motivo di licenziamento disciplinare.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_ Dichiarante

---