

DICHIARAZIONE ASSUNZIONE SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI

Il / La sottoscritto/a _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero,

DICHIARA

che i dati contenuti nel presente foglio sono resi :

- ai sensi del D.P.R. 445/2000 concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
- ai sensi del D.L.vo n. 297/94, art. 508, concernente le situazioni di incompatibilità;
- ai sensi della C.M. 3361 del 25.03.03 concernente la dichiarazione dell'idoneità fisica all'impiego;

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Residenza anagrafica _____ Prov. _____ via _____

Domicilio _____ Prov. _____ via _____

Recapiti telefonici _____

Email _____

Dichiara altresì di aver assunto SERVIZIO presso codesto Istituto in data ____/____/____

a seguito _____
(es. individuazione USP - Nomina a T.I. USP RC - Trasferimento - Assegnazione provvisoria)

in qualità di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Infanzia | <input type="checkbox"/> Docente Scuola Secondaria 1° grado |
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Primaria | <input type="checkbox"/> Personale A.T.A. qualifica _____ |
| <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> a tempo determinato |

Materia di Insegnamento _____ Cl.di Concorso _____ ore sett.li _____

di non prestare CONTEMPORANEO SERVIZIO presso altre Istituzioni Scolastiche

di prestare CONTEMPORANEO SERVIZIO presso

Scuola _____ ore _____ cl. Conc. _____

- Ultima sede di servizio

Presso _____ dal _____ al _____

Assegnazione provvisoria da: _____

data _____

Firma _____

Il / La sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, 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.

Platì _____

Firma _____