

Quadro 1 **OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO** - Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ (prov. _____) il ____/____/____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
di essere residente nel Comune di: _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____
e domiciliato/a a (se diverso da residenza) _____ (Prov. _____)
via/piazza _____ n. _____
cell. _____ - tel. _____
e-mail _____

DICHIARA

Quadro 2 **DI ASSUMERE EFFETTIVO SERVIZIO IN DATA ____/____/____ IN QUALITÀ DI:**

DOCENTE Primaria - Infanzia a T.I. T.D. - posto: Comune - EH - CH - L.I. - IRC

ATA profilo: Collab. Scolastico - Assist. Amm.vo a T.I. T.D.

PER N° ORE SETTIMANALI: ____ / 24 - 25 - 36

Nell'a.s. 2019/20 in servizio presso _____ in qualità di:

- docente Primaria - Infanzia - a T.I. T.D. - posto Comune - EH - CH - L.I. - IRC
- collaboratore scolastico assistente amm.vo a T.I. T.D.

Titolarità 2019/20 presso: _____

Assegnazione provvisoria. 2019/20 presso: _____

Immissione in ruolo: CS - AA - doc. Infanzia - doc. Primaria - Comune - EH - CH - L.I. - IRC
nell'anno scolastico ____/____ per h ____:____ settimanali

Per l'a.s. 2020/21 l'interessato/a è in servizio con completamento orario di n° h. ____/____ sett.li
presso: _____

Quadro 3 **INOLTRE DICHIARA**

PERSONALE A T.D.	di avere:	<input type="checkbox"/> <3 anni di servizio	<input type="checkbox"/> ≥ 3 anni di servizio
	che la verifica del punteggio:	<input type="checkbox"/> è stata effettuata dalla Scuola: _____ di _____	
		<input type="checkbox"/> non è ancora stata effettuata	
PERSONALE A T.I.	Inserito/a in graduatoria:	<input type="checkbox"/> d'Istituto - <input type="checkbox"/> di Provveditorato - <input type="checkbox"/> G.A.E. - GPS	
		Posizione: _____ Punti _____	
PERSONALE A T.I.	di avere superato l'Anno di Prova:	<input type="checkbox"/> SI nell'anno ____/____/____ presso: _____	
		<input type="checkbox"/> NO	

Quadro 4 **VARIE**

data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, **DICHIARA** :

Quadro 9

DICHIARAZIONE ALTRI TITOLI DI STUDIO

- **di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:**
 Laurea: (denominazione corso di laurea) _____
 (laurea quadriennale - laurea specialistica - laurea magistrale)
 ambito/classe _____
 Diploma 2° grado _____
 Diploma laurea triennale _____
 data di conseguimento ___/___/___ presso _____ voto _____
- **di essere in possesso di altri titoli (master, diplomi di specializzazione e altro):**

 (specificare)
- **di avere le seguenti Abilitazioni – Idoneità – Concorsi:**
 Materia-Cattedra _____ Classe _____ Punteggio _____
 data conseguimento ___/___/___ Bando _____ Posto in grad. _____
- **di essere in possesso:**
 del diploma ISEE conseguito presso _____ il ___/___/___
 della certificazione linguistica: _____ – **livello:** _____
 (inglese-francese-tedesco-ecc...)
 conseguita presso _____ il ___/___/___

Quadro 10

FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA

➤ **di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione in materia di sicurezza:**

FIGURA	RIFERIMENTO NORMATIVO	ORE FORMAZIONE	CADENZA AGGIORNAMENTO	SVOLTO PRESSO	IL
Lavoratori	art. 37 D.lgs. 81/08 Accordo Stato-Regioni 21.12.11	12	quinquennale		___/___/_____
Preposti	Art. 37 D.lgs. 81/08 Accordo Stato-Regioni 21.12.11	8	quinquennale		___/___/_____
ASPP	art. 32 D.lgs. 81/08 Accordo Stato-Regioni n. 128 del 07/07/2016	48+32	quinquennale		___/___/_____
Addetto primo soccorso	art. 45 D.lgs. 81/08 DM 388/03	12	triennale		___/___/_____
Addetto antincendio	art. 43 D.lgs. 81/08 DM 10.3.98	16	triennale		___/___/_____
Rischio biologico	art. 37 D.lgs 81/08	Ore: _____			___/___/_____

NESSUNA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA

Quadro 11

DICHIARAZIONE DI PRECEDENZA-PREFERENZA

- di essere in possesso dei requisiti previsti della **L. 104 del 05/02/1992** e successive modifiche e integrazioni:
 si no ; (in caso di conferma allegare copia del verbale)
 ➤ **PER SE STESSO**
 ➤ **PER ASSISTITO** (nome) _____ (cognome) _____
 nato/a il ___/___/___ a _____ (____)
 grado di parentela : _____ - verbale concesso da _____
 di essere in possesso di invalidità con verbale emesso da _____;
 (in caso di conferma allegare copia del verbale)
 di non essere in possesso di invalidità.

data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

Il/La sottoscritto/a _____ **D I C H I A R A** di essere stato invitato in data odierna a prendere visione attraverso il sito web di questo Istituto **www.mondragonesecundo.edu.it** della seguente documentazione:

Quadro 12

DOCUMENTAZIONE DA VISIONARE SUL SITO WEB DELL'ISTITUTO

- 1) **Politica di Uso Accettabile – PUA** (Testo in vigore dal 28 aprile 2011 relativo alle linee guida ed alle sanzioni a tutela della Sicurezza Informatica e uso consapevole delle T.I.C. (Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione)
- 2) **Vigilanza alunni-responsabilità**
- 3) **Codice di disciplinare** (Codice disciplinare DLGS 165-2001 integrato dal DLGS 150-2009.)
- 4) **Informativa sulla Privacy** (Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e l'atto di nomina a persona autorizzata al trattamento ai sensi dell'art. 2-quaterdecies del D.lgs 196/2003 e dell'art. 4 del Regolamento UE 679/2016)
- 5) **Misure di prevenzione e protezione dai rischi. Sicurezza sui luoghi di lavoro** (ai sensi degli artt. 36-37 del T.U. per la sicurezza (D.Lgs. 81/08). - prot. 3902 del 20/09/2019.
- 6) **Protocollo sicurezza-piano di interventi e misure anti-Covid**
- 7) **Prevenzione rischio biologico Covid19 - procedure operative**
- 8) **Designazione del responsabile della protezione dei dati personali (RDP)** - (ai sensi dell'art. 37 del regolamento ue 2016/679
- 9) **Direttiva dirigenziale recante le disposizioni relative alla vigilanza degli alunni durante l'ingresso e la permanenza nella scuola nonché durante l'uscita dalla medesima: responsabilità ed obblighi del personale docente e A.T.A.**

Quadro 13

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

Inoltre, autorizza l'Istituzione scolastica:

- al trattamento dei dati forniti, conformemente a quanto previsto dalla normativa vigente;
- all'inoltro delle notifiche tramite e-mail e/o gruppo/i whatsapp;
- e
- si impegna a proteggere la riservatezza dei dati e delle informazioni ricevute.

Quadro 14

AUTODICHIARAZIONE EMERGENZA COVID-19

Il/La sottoscritto/a si impegna ad avisare tempestivamente il Dirigente Scolastico per il tramite dell'Ufficio di Segreteria per qualsiasi criticità inerente le misure di prevenzione correlata all'emergenza pandemica Covid-19 e dichiara:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

data ____/____/____

Firma del dichiarante _____