

COMUNICAZIONE DATI PER ASSUNZIONE IN SERVIZIO E COMUNICAZIONE DATI PERSONALI UTILI PER GESTIONE AMMINISTRATIVA/CONTABILE
--

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ tel _____

e-mail _____

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 (D.P.R. n° 445/2000)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. () il _____

- di essere residente in _____

prov. () via _____

- di essere domiciliato in _____

prov. () via _____

- di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

- di essere _____

(indicare lo stato civile: celibe , nubile , coniugato/a con vedovo/a di)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Il/La sottoscritto/a, dichiara

 di aver diritto, a decorrere dal _____ alle seguenti detrazioni d'imposta: lavoro dipendente SI NO persone a carico (figli, coniuge, ecc.) SI NO

- Comunica che la prima scuola cui è stata presentata la domanda di inclusione nelle graduatorie di

Istituto: _____

- Comunica che l'ultima sede di servizio:

Comunica di avere un'anzianità di servizio. SUPERIORE. INFERIORE ai 3 anni.

- Di fruire dei benefici cella L.104/92 per sé stesso
- Di fruire dei benefici cella L.104/92 per _____
- Di essere (per lavoratori di sesso femminile) in stato di gravidanza e in condizione di poter assumere servizio perché non si trova nel periodo, per il quale la legge impone di non svolgere attività lavorativa;
- Di essere in stato di gravidanza e di trovarsi nel periodo durante il quale la normativa vigente vieta la possibilità di svolgere attività lavorativa;
- Di percepire l'indennità di maternità prevista dall'art. 22 del D.L. 151 del 2001 dall'Istituzione

Scolastica _____

AI FINI DELLA PREDISPOSIZIONE DEL MODELLO TFR

che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto (giorno _____)

- NON era coperto da nessun altro contratto di lavoro.
- era in servizio presso _____
- di svolgere eventuale altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico
- impiego: _____

AI FINI DELLA GESTIONE DELLA PREVIDENZA COMPLEMENTARE

- di NON aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
- di aver aderito al fondo di pensione complementare (_____) dal _____

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L. n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.L. n. 297 del 16/04/1994

ovvero

- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro
- di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata
- 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 al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- di non aver a proprio carico sentenze di condanna che comportino interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici

