



Istituto Comprensivo Statale "Falcomatà-Archi"

PLESSI SEC. I GRADO: Ibico/Pirandello - Klearchos – PRIMARIA: S. Caterina - S. Brunello - Archi Cep - INFANZIA: S. Caterina - Archi Centro

Via Montello n.7 – S. Caterina, **Tel 0965 48679**

e-mail: rcic80500x@istruzione.it - pec: rcic80500x@pec.istruzione.it - Sito web: <http://www.icfalcomatarchi.edu.it/>

C.F: 92081760800 - C.M.: RCIC80500X

Prot. n. _____ del __/__/____

DICHIARAZIONE DI PRESA SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ prov (_____)

via _____ n. _____ cap. _____

tel _____ cell _____ mail _____

pec _____

domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) _____

dichiara

sotto la propria responsabilità di avere assunto effettivo servizio in data _____

in qualità di

Docente

- Infanzia
- Primaria
- Sec. I grado

- Comune
- Sostegno

Cl. di concorso _____

Personale ATA

- D.S.G.A.
- Ass. Amm.
- Coll. Scol.

a tempo

- determinato
- indeterminato

- Titolare
- Assegnazione Provvisoria
- Utilizzazione

Titolare presso : _____

eventuale completamento:

scuola _____ con _____ ore sett.li

Scuola di precedente titolarità

Scuola di precedente sede di servizio

Si allegano:

- ✓ Fotocopia documento d'identità;
- ✓ Fotocopia tessera sanitaria;
- ✓ Curriculum Vitae in formato europeo.

AUTOCERTIFICAZIONE SERVIZIO CONTINUATIVO AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE TFR

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dal DPR 445/200

Dichiara

sotto la propria responsabilità, 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 _____

dichiara, inoltre,

- di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
- di aver aderito al fondo di pensione complementare: _____ dal _____

**Informazione obbligatoria alle dipendenti di sesso femminile
ai sensi del Dlgs 626/94 art. 21 e Dlgs 151/2001 art. 11**

La sottoscritta prende atto che ai sensi del Dlgs 626/1994 in questo ambiente di lavoro esistono per donne in stato di gravidanza rischi specifici in talune attività didattiche e/o laboratori e per talune mansioni; pertanto è consapevole che comunicando tale condizione al Dirigente Scolastico, in tutta riservatezza potrà avere informazioni personalizzate sui rischi e avrà diritto a determinate cautele e limitazioni di attività, imposte dalla normativa.

Data, _____

Firma _____

**Informazione obbligatoria a tutti i dipendenti
ai sensi del Dlgs 626/94**

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza e si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo. Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza. I loro nominativi sono pubblicati all'albo della scuola ed è possibile ottenerli anche in segreteria.

Data, _____

Firma _____

**Informazioni obbligatorie pubblicazione atti sito web istituzionale
<http://www.icfalcomatarchi.edu.it/>**

Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo istituto scolastico esiste un sito web istituzionale <http://www.icfalcomatarchi.edu.it/>, si impegna a prenderne immediatamente visione, a cadenza quotidiana, per essere in grado di comportarsi conseguentemente, prendendo atto dell'organizzazione dell'istituto, di atti e circolari dispositivi ed applicativi, del Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al [DPR 16 aprile 2013, n. 62](#), a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 129 del 4 giugno 2013 e il CCNL vigente, che regolamentano la vita istituzionale e la vita di un dipendente della P.A.

Data, _____

Firma _____