



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



MODULO PRESA DI SERVIZIO PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto G. Pessina
Como

OGGETTO: PRESA DI SERVIZIO A.S. 20___ / ___

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov. (___) CAP _____

Via _____ n. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____

Prov. (___) CAP _____ via _____ n. _____

Telef. _____ Cell _____ e-mail _____

DOCENTE a TEMPO INDETERM. TEMPO DETERM. CLASSE CONCORSO _____

Titolo di studio _____ conseguito il _____

Presso _____

Abilitazione classe di concorso _____ conseguita in data _____

Specializzazione _____ conseguita in data _____ presso _____

DICHIARA DI PRENDERE SERVIZIO presso l'Istituto G. Pessina

In data _____ per n. ore _____ causale:

immissione in ruolo

trasferimento

completamento COE

supplenza

assegnazione provvisoria

utilizzazione

altro _____

Il Dichiarante



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - https://www.istitutopessina.edu.it
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ prov. () CAP _____
Via _____ n. _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____
Prov. () CAP _____ via _____ n. _____

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere nato a _____ il _____
- di essere residente a _____ via _____
- di essere domiciliato a _____ via _____
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- di godere dei diritti politici
- di essere _____ (indicare lo stato civile)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____ il _____

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Il Dichiarante



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra ARAN e le Organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001,

DICHIARA

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero e no ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Il Dichiarante



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - https://www.istitutopessina.edu.it
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



SCHEDA PERSONALE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ il _____

Residenza _____ via _____ n° _____ tel. _____

Domicilio _____ via _____ n° _____ tel. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STATO DI FAMIGLIA

Coniugato/a con _____ nato/a a _____ il _____

FIGLI

Nome _____ nato/a a _____ il _____

Nome _____ nato/a a _____ il _____

Nome _____ nato/a a _____ il _____

Atri parenti conviventi a carico _____ Grado di parentela _____

Variazioni: _____

Titoli di studio e accademici (laurea – diploma) _____

Conseguiti a _____ il _____ punti _____

Abilitazione conseguita _____

Idoneità conseguita _____

Libera docenza _____

Data e luogo di iscrizione all'albo professionale _____

Concorsi pubblici ai quali ha partecipato _____

Data della nomina in ruolo _____

Servizio militare _____

Arma e grado _____

Servizio in reparti combattenti dal _____ al _____

dal _____ al _____

Anni di servizio riconosciuti agli effetti del trattamento di riposo _____

Anni di servizio riconosciuti utili agli effetti dello stipendio _____

Anni di servizio riconosciuti agli effetti della carriera _____

Pensione di cui è provveduto _____

Professione libera _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE**

(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dell'art. 76 del d.P.R. n.445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 600-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) in Italia e/o all'estero
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero sia stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957 n.3
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994 o dell'art.53 comma1 D.L.vo 165/2001

- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via e-mail, a mezzo posta o tramite un incaricato



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 - Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 - Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 - Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it - <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto G. Pessina
COMO**

DICHIARAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA

Il sottoscritto _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
In qualità di :

- Docente Personale ATA
 Tempo indeterminato Tempo determinato

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, d.P.R. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

di prendere visione della seguente documentazione (disponibile sul sito dell'Istituto alla sezione Scuola>Sicurezza):

- Piani di emergenza ed evacuazione
- Organigramma della sicurezza

DICHIARA inoltre

- di non essere in possesso di nessun attestato di frequenza relativo alla formazione sulla sicurezza

Ovvero

di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza:

Tipologia corso	Durata	Data conseguimento	Ente Certificatore
<input type="checkbox"/> Corso formazione generale	4h		
<input type="checkbox"/> Corso Formazione specifica	<input type="checkbox"/> Rischio basso (4h) <input type="checkbox"/> Rischio medio (8h) <input type="checkbox"/> Rischio alto (12h)		
<input type="checkbox"/> Agg. Formazione specifica	6h		
<input type="checkbox"/> Corso addetto antincendio	<input type="checkbox"/> Rischio basso (4h) <input type="checkbox"/> Rischio medio (8h) <input type="checkbox"/> Rischio alto (16h)		
<input type="checkbox"/> Agg. addetto antincendio	<input type="checkbox"/> Rischio basso (2h) <input type="checkbox"/> Rischio medio (5h) <input type="checkbox"/> Rischio alto (8h)		



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "GAETANO PESSINA"
COMO Via Milano, 182 -Tel. 031/2765511
COMO Via Scalabrini, 3 – Tel. 031/525318
APPIANO GENTILE Via C. Ferrario, 13 – Tel. 031/934773
e-mail: CORC010008@istruzione.it – <https://www.istitutopessina.edu.it>
Posta elettronica certificata: CORC010008@pec.istruzione.it



Tipologia corso	Durata	Data conseguimento	Ente Certificatore
<input type="checkbox"/> Corso primo soccorso	12h		
<input type="checkbox"/> Agg. primo soccorso	4h		
<input type="checkbox"/> Corso addetto al defibrillatore	5h		
<input type="checkbox"/> Agg. addetto al defibrillatore	3h		
<input type="checkbox"/> Corso RLS	32h		
<input type="checkbox"/> Agg. RLS	8h		
<input type="checkbox"/> Corso Preposto	8h		
<input type="checkbox"/> Agg. Preposto	6h		
<input type="checkbox"/> Corso Dirigente per la sicurezza	16h		
<input type="checkbox"/> Agg. Dirigente per la sicurezza	6h		
<input type="checkbox"/> Corso/agg. ASPP	(48+28)h		
<input type="checkbox"/> Corso/agg. RSPP	Modulo A, B, C		

Il dichiarante si impegna a produrre copia degli attestati e consegnarli alla segreteria amministrativa.

Il Dichiarante



Informativa per il trattamento dei dati del personale dipendente

Art. 13 Regolamento UE 679/2016

Gentile _____

Secondo le disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati"), il trattamento dei dati che Vi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vs. riservatezza e dei Vs. diritti.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE, Le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del Suo rapporto di lavoro/di collaborazione in tutti i suoi aspetti contrattuali, previdenziali, assicurativi, fiscali e per gli altri compiti che la legge affida al datore di lavoro/committente (art. 2 sexies, comma 2 lett. V del decreto legislativo recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE, R.D. n.653/1925, D.lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge n.104/1992, Legge n. 53/2003, D.lgs. n. 165/2001, D.lgs. n. 151/2001, i Contratti Collettivi di Lavoro Nazionali ed Integrativi stipulati ai sensi delle norme vigenti, la normativa collegata alle citate disposizioni);
- i dati personali appartenenti a categorie particolari, che Lei ci ha fornito e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge su indicate e dal DM n.305/2006 scheda n.1;
- Le ricordiamo che i dati particolari sono quei dati personali idonei a rivelare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona);
- i dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria;
- i Suoi dati potranno essere comunicati, in qualità di referenti o autorizzati, alle seguenti categorie di soggetti: segreteria, servizi sanitari competenti per le visite fiscali e per l'accertamento dell'idoneità all'impiego; organi preposti alla vigilanza in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro; enti assistenziali, previdenziali e assicurativi, autorità di pubblica sicurezza ai sensi dei D.P.R. 1124/1965; organizzazioni sindacali per gli adempimenti connessi al versamento delle quote di iscrizione e gestione dei permessi sindacali; pubbliche amministrazioni presso le quali i dipendenti vengono comandati o assegnati; Ordinario Diocesano per il rilascio dell'idoneità all'insegnamento della religione cattolica; organi di controllo di legittimità (Corte dei Conti e MEF); Agenzia delle Entrate relativamente agli obblighi fiscali del personale; MEF e INPDAP per la corresponsione degli emolumenti accessori; PCM per la rilevazione annuale dei permessi per cariche sindacali e funzioni pubbliche elettive;
- il trattamento dei Suoi dati sarà effettuato con l'ausilio di sistemi informatici o strumenti manuali;
- il conferimento dei Suoi dati ha natura obbligatoria, essendo necessario al fine di adempiere agli obblighi di legge inerenti la gestione del rapporto di lavoro, ed in particolare per gli adempimenti di natura fiscale, previdenziale e contrattuale;
- l'eventuale mancata o errata comunicazione da parte Sua di una delle informazioni a noi necessarie, avrà come principali possibili conseguenze: il mancato perfezionamento o mantenimento del rapporto di lavoro; la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento dei Suoi dati personali agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, previdenziale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato;
- i Suoi/Vostri dati personali diversi da quelli appartenenti a categorie particolari potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici se previsto da disposizioni di legge o regolamento; inoltre potranno essere comunicati a collaboratori esterni, ai soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, ed in genere a terzi soggetti cui disposizione di legge attribuiscono facoltà di accesso ovvero ai quali la comunicazione è necessaria per l'esercizio delle attività proprie della professione forense;
- i dati particolari e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcun di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia di rapporto di lavoro pubblico, sanitaria o giudiziaria, nonché dal DM n.305/2006;
- tutti i dati predetti e gli altri costituenti il Suo stato di servizio verranno conservati dalla nostra Scuola anche dopo la cessazione del Suo rapporto di lavoro/di collaborazione, per il temo strettamente necessario all'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivati dalla conclusione del rapporto stesso;
- Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. 16,18,20 e 21 del Regolamento UE (troverà i modelli nell'area Privacy del sito web della scuola).

Il Titolare del trattamento Prof.ssa **Nora Calzolaio**

Como, _____

Firma per presa visione _____