



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ERNESTO PUXEDDU"

CAIC840003 - Via PORRINO, 12 - 09034 VILLASOR

TEL. 070 9648045 - C.F. 91013590921 - CODICE UFFICIO: UF51WW

E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT - PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

Assunzione di servizio prot. n. _____ del _____
Contratto prot. _____ del _____

ASSUNZIONE DI SERVIZIO DOCENTI - ATA

LA/IL SOTTOSCRITTO/A	_____													
NATA/O	_____				IL	_____								
RESIDENTE A	_____						CAP	_____						
VIA	_____													
NR. TELEFONO	_____					N. CELLULARE	_____							
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:	_____													
TITOLO DI STUDIO:	_____													
CODICE FISCALE	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

DICHIARA DI ASSUMERE SERVIZIO in qualità di

personale DOCENTE

personale ATA

Ass Amm

Ass Tec

Coll Scol

Tempo Indeterminato in seguito a

immissione in ruolo

trasferimento

assegnazione provv.

utilizzazione

completamento orario per n. Ore _____ altro _____

dal _____ per n. _____ ore

per l'insegnamento della materia _____ Cl. di Conc. _____

tipo di graduatoria Posizione Punteggio

plesso sede di servizio: VILLASOR NURAMINIS

SCUOLA DI PRECEDENTE TITOLARITA'

SCUOLA DI ATTUALE TITOLARITA'

Assunzione in servizio Tempo Determinato/supplenza:

breve e saltuaria sino avente diritto nomina annuale

sino a termine delle attività didattiche

in data per n. ore

per l'insegnamento della materia Classe di Conc.

oppure

nel profilo ATA di collaboratore scolastico assistente amministrativo

plesso sede di servizio: VILLASOR NURAMINIS

sede di servizio: infanzia (Via San Sperate- Via Campania) Primaria Secondaria

Indicare i giorni di servizio eventualmente prestati durante la settimana di riferimento

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato

ULTIMA SCUOLA DI SERVIZIO PRESTATO NEL CORSO DEL PRESENTE ANNO SCOLASTICO

Il personale, da contrattualizzare, si rende disponibile a firmare con la Firma Elettronica Avanzata (FEA)

INFORMAZIONI:

Formazione corsi per la sicurezza negli ultimi 5 anni **SI** **NO** **NON RICORDO**

Villasor,

firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ERNESTO PUXEDDU"

CAIC840003 - Via PORRINO, 12 - 09034 VILLASOR

TEL. 070 9648045 - C.F. 91013590921 - CODICE UFFICIO: UF5IWW

E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT - PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

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

D I C H I A R A

- ⇒ di essere nato/a a il
- ⇒ di essere residente nel Comune di in Via
- ⇒ di essere cittadina/o ITALIANA* secondo le risultanze del Comune di
- ⇒ di godere dei diritti civili e politici;
- ⇒ di essere: di stato libero; coniugato/a;
- ⇒ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ⇒ di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea vecchio ordinamento laurea triennale laurea magistrale diploma di maturità
- ⇒ in
- ⇒ rilasciato da di
- ⇒ in data:
- ⇒ possedere il seguente numero di codice fiscale
- ⇒ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- ⇒ di non aver riportato a suo carico condanne per nessuno dei reati di cui agli articoli 600/bis, 600/ter, 6000/quater, 600/quinquies e 609/undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ⇒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Villasor,

Il Dichiarante _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ERNESTO PUXEDDU"

CAIC840003 - Via PORRINO, 12 - 09034 VILLASOR

TEL. 070 9648045 - C.F. 91013590921 - CODICE UFFICIO: UF51WW

E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT - PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...l... sottoscritt... dichiara:

di essere già iscritto/a al Fondo Scuola Espero _ (ha optato per il riscatto della posizione maturata)*

di non essere iscritto/a al Fondo Scuola Espero

Data Firma _____

*Si rammenta che **non è iscritto** al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

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

ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

Dichiara inoltre:

di esercitare la libera professione di
presso

di avere un incarico retribuito come
con

Data

Firma _____

il/la sottoscritto/a ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati, che saranno trattati anche con strumenti informatici, solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data Firma _____

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ERNESTO PUXEDDU"

CAIC840003 - VIA PORRINO, 12 - 09034 VILLASOR

TEL. 070 9648045 - C.F. 91013590921 - CODICE UFFICIO: UF51WW

E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT - PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

Agli Atti

- Docenti, formatori, professionisti.*
- Assistenti amministrativi.*
- Collaboratori scolastici.*

Oggetto: **Protezione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679**

PRESA VISIONE informativa e designazione ad incaricati del trattamento di dati personali e linee guida. Unità organizzativa:

- Docenti, formatori, professionisti.*
- Assistenti amministrativi.*
- Collaboratori scolastici.*

Il/la sottoscritto/a codice fiscale

con contratto a tempo determinato/ indeterminato presso l'Istituto Comprensivo "E. Puxeddu" di Villasor in qualità di con la presente dichiara di aver preso visione della seguente documentazione pubblicata nel sito web istituzionale all'interno della sezione Amministrazione trasparente / Atti generali:

- Informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ex art. 13 del regolamento UE 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti.
- Designazione di incaricato al trattamento dei dati personali unità organizzativa "Docenti e formatori" ex D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Villasor,

Firma per presa visione



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ERNESTO PUXEDDU”

CAIC840003 - VIA PORRINO, 12 – 09034 VILLASOR
TEL. 070 9648045– C.F. 91013590921 – CODICE UFFICIO: UF5IWW
E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT – PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT
SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

Al dipendente _____

Oggetto: Informativa art. 1 D.Lgs. n. 152/1997, come modificato dall’art. 4 del D.Lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato il , si forniscono le seguenti informazioni:

1. il luogo di lavoro assegnato è: scuola di
2. la sede legale del datore di lavoro è in Via Porrino 12 – 09034 Villasor (SU)
3. la durata del periodo di prova è:
 - a) per il personale docente neo-immesso in ruolo con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato di durata annuale finalizzato al ruolo, la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste;
 - b) per il personale ATA con contratto a tempo indeterminato la durata del periodo di prova è di due mesi (collaboratore scolastico), quattro mesi (assistente amministrativo) o sei mesi (DSGA) di effettivo servizio secondo il profilo professionale;
4. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale comunicato dal dipendente;
5. l'orario normale di lavoro è di ore settimanali, articolate su 5 giorni, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive (personale docente) o attività aggiuntive / lavoro straordinario (personale ATA);
6. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro;
7. la durata delle ferie è pari a _____ giorni lavorativi
 - per il personale a tempo indeterminato, la durata delle ferie è pari a 30 o a 32 giorni lavorativi più quattro giorni per festività soppresse;
 - per il personale a tempo determinato le ferie sono proporzionali al servizio prestato;
 - per le altre tipologie di personale (per esempio, con contratto a tempo parziale) si rinvia al CCNL di comparto “istruzione e ricerca” 2019-2021;
 - per i contratti di supplenza breve e saltuaria le ferie saranno liquidate direttamente in sede contrattuale;
 - **Per il personale docente a tempo determinato con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche** si specifica che il diritto alle ferie deve essere esercitato prima della cessazione del rapporto di lavoro. Pertanto, il dipendente interessato è invitato a presentare formale istanza di fruizione dei giorni di ferie, maturati e maturandi, durante i periodi di sospensione delle lezioni o anche nel periodo intercorrente tra la fine delle lezioni e il 30



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE “ERNESTO PUXEDDU”

CAIC840003 - VIA PORRINO, 12 – 09034 VILLASOR

TEL. 070 9648045– C.F. 91013590921 – CODICE UFFICIO: UF5IWW

E-MAIL: CAIC840003@ISTRUZIONE.IT – PEC: CAIC840003@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: WWW.ISTITUTOCOMPRESIVOVILLASOR.EDU.IT

- giugno. Si avvisa espressamente che l'assenza di domanda volontaria implica l'attribuzione delle ferie d'ufficio;
- sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, retribuiti o meno a seconda della tipologia contrattuale, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali;
 - le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto;
8. i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni. Il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito. Il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'O.M. n. 88 del 16 maggio 2024 (*personale docente*) o dal D.M. 13 dicembre 2000 n. 430 (*personale ATA*) sul conferimento delle supplenze al personale della scuola;
9. il contratto collettivo applicato è quello del comparto “Istruzione e ricerca” 2019-2021 sottoscritto il 18/01/2024 dall'ARAN e dalle OO.SS. FLC-CGIL, CISL FSUR, ANIEF, SNALS CONFISAL e Fed. GILDA UNAMS. Il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 27/06/2024 e sottoscritto dal datore di lavoro e dalla RSU di Istituto. Il Contratto integrativo e i successivi aggiornamenti sono pubblicati sul sito internet istituzionale, “Amministrazione trasparente”, sezione Personale/Contrattazione integrativa.
10. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro.

Villasor,

Per ricevuta

Il Dirigente Scolastico
Dott. Ignazio Todde

*Firma autografa sostituita dall'indicazione a
stampa ai sensi D.Lgs.39/1993 art.3 c.2*