

ISTITUTO COMPRENSIVO "P.MASCAGNI"

Autocertificazione e Presa di servizio anno scolastico 2026-2027

Il/La sottoscritt _____, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere nat_ il _____ a _____ Prov. _____
- di essere residente a _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____
- di essere domiciliat_ a (se diverso dalla residenza) _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
- di essere cittadin_ italian_ o di Paese membro della UE (_____)
- di godere dei diritti politici
- di avere / non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti (cancellare la voce che non interessa)
- di aver adempiuto agli obblighi di leva presso il Distretto Militare di _____
anno del servizio di leva _____ svolto a _____
ovvero di essere stato esonerato da _____ (Autorità che ha provveduto all'esonero)
- di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso _____
- che il proprio Codice Fiscale è _____; il n. di Partita Spesa Fissa è _____
- di assumere effettivo servizio in data _____ in qualità di

☐	Docente
☐	Direttore SS.GG. e Amm.vi
☐	Assistente Amministrativo
☐	Collaboratore scolastico

con contratto di lavoro

☐	a Tempo Indeterminato
☐	a Tempo Determinato individuato dall'Ufficio Scol.co Territoriale
☐	a Tempo Determinato individuato dal Dirigente Scolastico

per complessive n. _____ ore settimanali su posto _____ di _____
(comune/sostegno) (materia di insegn.)

nel corrente a. s. presta servizio anche presso _____ per n. _____ ore sett.li

Ultima sede nella quale il sottoscritto dichiara di aver prestato servizio:

Anno scol. _____ Scuola _____ dal _____ al _____ per n. _____ ore sett.li

Modalità di pagamento

Banca/Posta _____ Agenzia/Indirizzo _____

IBAN _____

Relativamente alla documentazione di rito:

- ☐ Presenterà la documentazione di rito/dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 entro 30 giorni dall'assunzione in servizio
- ☐ Ha presentato in occasione della stipula del contratto dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del DPR 445/2000.

Il Dichiarante

Data _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy presente sul Sito Web e di essere consapevole che l'Amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (art.13 - D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679) e di essere stato informato dei propri diritti (art.7).

Il Dichiarante

Data _____

Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto la nomina a Incaricato del Trattamento dei dati privacy ai sensi e per gli effetti del D.Lvo 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa e delle linee guida al trattamento dei dati pubblicate sul sito dell'Istituto.

Il Dichiarante

Data _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla sicurezza ai sensi del D.Lgs. 626/92 e D.lgs 81/2008 e del codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art. 54 del D.Lvo 30/03/01 adottato con D.P.R., 16/4/13 n. 62.

Il Dichiarante

Data _____