

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Raffaello Foresi"
Portoferraio (LI)**

MODELLO UNICO DI AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

(Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà - Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.)

SEZIONE I: DATI ANAGRAFICI, DI CONTATTO E DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a, assunto/a presso l'I.S.I.S. "R. Foresi" in qualità di:

Qualifica/Ruolo: ☐ Docente ☐ Personale ATA	In servizio dal: A.S. _____	
Cognome: _____	Nome: _____	
Nato/a a: _____	Prov. (___) il: __/__/____	
Codice Fiscale: _____	Stato Civile: ☐ Libero/a ☐ Coniugato/a	
Cittadinanza: ☐ Italiana ☐ Altro: _____	Posizione Militare: ☐ Assolto ☐ Esente	
Residente a: _____	Prov. (___) CAP: _____	
Indirizzo Residenza: _____		N. Civico: _____
Domiciliato/a a: _____ (se diverso)	Prov. (___) CAP: _____	
Indirizzo Domicilio: _____		N. Civico: _____
Tel. Fisso: _____	Email (PEO): _____	
Cellulare: _____	PEC: _____	

Servizio Scolastico Anteriore all'assegnazione attuale (ultimi tre anni scolastici):

Anno Scolastico	Scuola di Servizio e Sede
A.S. 20__ / 20__	_____
A.S. 20__ / 20__	_____
A.S. 20__ / 20__	_____

SEZIONE II: TITOLI DI STUDIO E DATI AMMINISTRATIVI

Dichiarazione titoli di studio posseduti:

Titolo di Studio	Data Conseguimento	Rilasciato da (Istituto/Università)	Voto
1. _____ _____	__/__/__	_____ _____	_____
2. _____ _____	__/__/__	_____ _____	_____
3. _____ _____	__/__/__	_____ _____	_____

Ulteriori Dati Amministrativi, Sanitari e Previdenziali:

ASL di appartenenza: _____	Partita di spesa fissa (cedolino): _____
Anni di servizio compreso l'attuale: _____	(Gli anni di servizio servono ai fini del calcolo della maturazione delle ferie)
Previdenza Complementare Espero: ☐ ISCRITTO/A al Fondo Espero ☐ NON ISCRITTO/A al Fondo Espero	Per gli iscritti al Fondo Espero: ☐ Ha optato per il riscatto della posizione ☐ NON ha optato per il riscatto

SEZIONE III: COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a dichiara che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data Nascita	Parentela
1	_____ _____	_____	__/__/__	_____
2	_____ _____	_____	__/__/__	_____
3	_____ _____	_____	__/__/__	_____
4	_____ _____	_____	__/__/__	_____

5	_____	_____	__/__/__	_____

6	_____	_____	__/__/__	_____

SEZIONE IV: DICHIARAZIONI SU REQUISITI PENALI E INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità:

1. Posizione Penale Generale (Artt. 46-47 D.P.R. 445/2000):

☐ 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/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

☐ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

☐ Di essere a conoscenza di aver riportato o di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

2. Assenza di Condanne per Reati Minorili e Sanzioni Interdittive (D.Lgs. 39/2014):

In attuazione del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 (direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile):

☐ Di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

☐ Che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE 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 in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive.

3. Situazioni di Incompatibilità Professionale:

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

☐ Di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro in essere con questa Amministrazione Scolastica.

SEZIONE V: ACCREDITO EMOLUMENTI - COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a comunica a questa Amministrazione Scolastica il proprio codice IBAN e richiede espressamente che tutte le proprie competenze ed emolumenti vengano corrisposti con accredito sul conto corrente di seguito identificato:

CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori): [_]	
Istituto Bancario / Postale: _____	Tipologia di Conto Corrente: ☐ Bancario ☐ Postale
Nota bene: Il dipendente si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del codice IBAN compilando un nuovo modello.	

SEZIONE VI: PRESE D'ATTO, IMPEGNI E PRIVACY

☐ Di aver preso visione della determina dirigenziale di designazione dell'unità organizzativa cui vengo a far parte (docente/personale ATA) e delle specifiche linee guida relative alla sicurezza e privacy pubblicate in amministrazione trasparente.

☐ Dichiaro di impegnarsi, ove non già in possesso di idonea documentazione attestante il pregresso assolvimento, ad adempiere agli obblighi formativi in materia di:

- Sicurezza nei luoghi di lavoro (ex D.Lgs. 81/08);
- Privacy e protezione dei dati (ex Regolamento UE 2016/679);

nel caso dei docenti, prima dell'ingresso in classe o, in ogni caso, laddove sussistano oggettivi impedimenti, inderogabilmente entro 5 giorni dalla data di assunzione in servizio.

☐ Di essere a conoscenza dell'inserimento della clausola risolutiva espressa nei casi previsti.

☐ Di aver preso visione dell'Informativa Privacy ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e artt. 13 e 14 del D. Lgs. 196/2003 pubblicata nella sezione Privacy del sito web istituzionale dell'ISIS Raffaello Foresi al link: <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SS16132&node=139136&page=2>

☐ Di essere a conoscenza del divieto di monetizzazione delle ferie non godute e quindi l'obbligatorietà di richiedere le ferie nei periodi di sospensione dell'attività didattica o, comunque, nei giorni di assenza di impegni formalizzati (es. periodo precedente all'inizio dell'attività didattica e successivo al termine della stessa), in assenza di scrutini e/o partecipazione all'esame di Stato. Dichiaro inoltre di essere consapevole che, in caso di mancata presentazione della richiesta entro i termini previsti, l'Istituzione Scolastica procederà al collocamento in ferie d'ufficio.

☐ Di prendere atto dell'obbligo di visionare tutti i regolamenti e le informative per il personale, inclusi quelli pubblicati precedentemente alla presa in servizio, consultabili all'interno della cartella Drive al seguente link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1Ps5xWpEDXUKSUnuh9wggj4s4PJNGRrH7?usp=sharing>

L'accesso è riservato esclusivamente agli utenti in possesso di account istituzionale con dominio @isisforesi.com, rilasciato all'atto dell'assunzione in servizio.

- ☐ Di essere consapevole che non è consentita alcuna modifica all'orario di servizio senza la preventiva e formale autorizzazione del Dirigente Scolastico e del DSGA.
- ☐ Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

Consenso Trattamento Dati Giudiziari (D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 679/2016):

Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali e presta il proprio consenso alla richiesta del certificato del casellario giudiziale e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data:

Firma del Dipendente:

Portoferraio, _____

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.

(2) Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.