Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Scolastico Comprensivo
Borgo Solestà – Cantalamessa (AP)

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il_ sottoscritto EMANUELE ILLUMINATI nat_ a S. BENEDETTO DEL TRONTO Prov. AP il 23-07-1986

Codice Fiscale LLMMNL86L23H769J

Comune di residenza GROTTAMMARE Via CONTRADA MONTI N. 22 Prov. AP Cap 63066

Comune di domicilio ..... Via ..... N..... Prov. ..... Cap .....

Altri recapiti 3280355296 umam86@hotmail.it
(telefono fisso) *(cellulare)* UMAM86@HOTMAIL.IT *(indirizzo e-mail)*

DICHIARA

di **assumere servizio**, in data odierna, presso codesto Istituto Scolastico, per n. ore 18 settimanali di servizio, per effetto di CONFERIMENTO SUPPLENZA (immissione in ruolo, trasferimento, assegnazione provvis., utilizzazione, passaggio di ruolo, conferimento suppl. breve e salt., conferimento suppl. fino al termine delle att. didattiche, conferimento Incarico di Religione)

in qualità di:

☒ *Docente di scuola*
- ☐ *Primaria* — *tipo posto*..... (Comune, Lingua Inglese, Sostegno, Religione Cattolica)
- ☐ *Infanzia* — *tipo posto*..... (Comune, Sostegno, Religione Cattolica)
- ☒ *Sec. 1° grado cl. conc.* A025 *materia* INGLESE

☐ *Personale A.T.A.*
- ☐ *d.s.g.a.*
- ☐ *collaboratore scolastico*
- ☐ *assistente amministrativo*

A tempo
- ☐ *indeterminato*
- ☐ *determinato*
  - ☐ *fino alla data del* l.....l.....l.....l
  - ☐ *fino al termine dell'anno scolastico*
  - ☐ *fino al termine delle attività didattiche*

Personale A.T.A.

posizioni economiche
- ☐ *beneficia della 1^ posizione economica*
- ☐ *beneficia della 2^ posizione economica*
- ☐ *non beneficia di alcuna posizione economica*

Dichiara inoltre, ai fini del completamento orario:

☐ *di* ~~*prestare*~~ / *non prestare* *contemporaneo servizio presso le sotto indicate istituzioni scolastiche:*

1^ Scuola ..... per n. ore ..... Classe conc. l.....l.....l.....l.....l

2^ Scuola ..... per n. ore ..... Classe conc. l.....l.....l.....l.....l

Ultima sede di servizio: dal ..... al ..... presso: .....

In posizione di _____ (titolarità, assegnazione provv., utilizzazione, supplenza)

Ascoli Piceno 09/11/2019

Emanuele Illuminati
(firma)

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

I.S.C. "Borgo Solestà - Cantalamessa" ASCOLI PICENO

SCHEDA PERSONALE

DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO (Scuola Sec. I grado – Primaria - Infanzia) ILLUMINATI EMANUELE (cognome e nome)

PER GLI INSEGNANTI DI SCUOLA PRIMARIA

SPECIALIZZATA/O SOSTEGNO : si ☐ no ☐ SPECIALIZZATA/O LINGUA INGLESE : si ☐ no ☐

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI

Cognome ILLUMINATI

Nome EMANUELE

Cognome da coniugata

Data di nascita 23/07/1986

Luogo di nascita SAN BENEDETTO DEL TRONTO Provincia AP

Codice Fiscale LLMMNL86L23H769J

Telefono .....

Comune di residenza GROTTAMMARE Prov. AP

Cell. 3280355256

Via CONTRADA MONTI, 22 c.a.p. 63066

Comune di Domicilio (se diverso da quello di residenza) ..... Prov.....

Via..... c.a.p. .....

ULTERIORI DATI

Scuola di provenienza: _____

In posizione di: _____
(suppl. breve e saltuario, suppl. fino al termine delle attività didattiche, incaricato annuale fino al 31/08)

La sottoscritta dichiara di trovarsi al _____ anno consecutivo di incarico annuale, fino al termine delle attività didattiche o di aver maturato 180 gg. in qualità di supplente breve e saltuario in un anno scolastico e, a tal fine, dichiara di avere prestato servizio, negli ultimi 5 anni presso le sotto indicate istituzioni scolastiche:

1) A.S. _____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso _____
ore _____/____ qualifica: _____

2) A.S. _____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso _____
ore _____/____ qualifica: _____

3) A.S. _____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso _____
ore _____/____ qualifica: _____

4) A.S. _____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso _____
ore _____/____ qualifica: _____

5) A.S. _____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso _____
ore _____/____ qualifica: _____

Ascoli Piceno 09/11/2019 Firma Emanuele Illuminati

ARIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

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 al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata

X di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data 09/11/2019 Firma Emanuele Silvaninati

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

.l... sottoscritt. dichiara:

X 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

Data 09/11/2019 Firma Emanuele Silvaninati

.l... sottoscritt., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data 09/11/2019 Firma Emanuele Silvaninati

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a EMANUELE ILLUMINATI nato/a a S. BENEDETTO DEL TRONTO il 23/07/1986
residente a GROTTAMMARE via CORRADO MONTI, 22
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

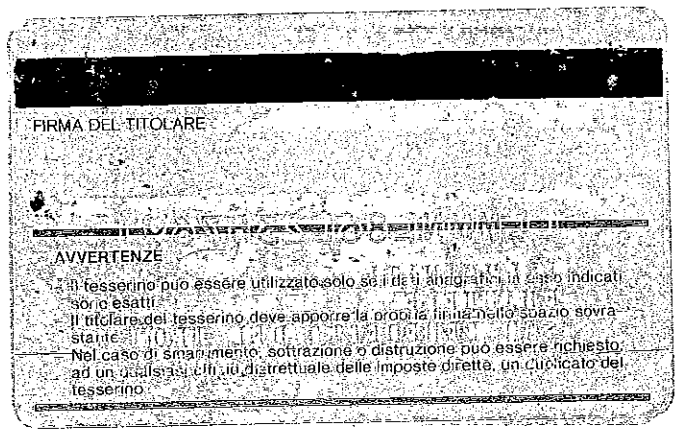
- di essere nato/a S. BENEDETTO DEL TRONTO il 23/07/1986
- di essere residente in GROTTAMMARE via CORRADO MONTI, 22
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di GROTTAMMARE
  (per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)
- di godere dei diritti politici
- di essere LIBERO
  (indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____)
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	ILLUMINATI	EMANUELE	SBT	23/07/1986	IO
2.	ILLUMINATI	PIERLUIGI	CASTIGNANO	/1951	PADRE
3.	CALLIE	ANNAMARIA	COLONNELLA	/1957	MADRE
4.	ILLUMINATI	MARINA	SBT	10/05/1982	SORELLA
5.					
6.					

- di essere in possesso del seguente titolo di studio LAUREA MAGISTRALE IN LINGUE rilasciato da UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
- di essere in possesso del seguente codice fiscale LLMMNL86L23H769J
- di non aver riportato condanne penale e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, 03/11/2019 Il dichiarante Emanuele Illuminati

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U



APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.C. Borgo Solestà - Cantalamessa

Il sottoscritto .. EMANUELE ILLUMINATI

nato a S. BENEDETTO DEL TRONTO il 23/07/1986 e

residente a GROTTAMMARE in CONTRADA MONTI N. 22

CHIEDE

l'accreditamento dello stipendio presso BCC BANCA DEL PICENO

di GROTTAMMARE sita in Via _____ n. ___

A tal fine comunica i seguenti dati:

COORDINATE BANCARIE/POSTALI :

CIN: IT .....CIN.....

ABI .....

CAB .....

N. CONTO CORRENTE 2256

CODICE IBAN: IT 49 I 08474 69470 000000002256

CODICE BIC _____

Ascoli Piceno 09/11/2019

Emanuele Illuminati

firma

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Borgo Solestà
di Ascoli Piceno

OGGETTO: LIQUIDAZIONE TRATTAMENTO FINE RAPPORTO.

La sottoscritta EMANUELE ILLUMINATI nata a S. BENEDETTO DEL TRONTO Prov. AP il 23/07/1986, assunta, da codesta Istituzione Scolastica, in qualità di Insegnante di Scuola SECONDARIA 1° grado con Contratto di Lavoro a Tempo Determinato stipulato in data 09/11/2019

D I C H I A R A

ai sensi dell'Art. 2 legge 4 gennaio 1968 – Art. 15 e successive modificazioni

☒ di **non avere prestato servizio continuativo** presso altre Istituzioni Scolastiche **il giorno immediatamente prima** la supplenza conferita da codesta Direzione Didattica;

O V V E R O

☐ di **avere prestato servizio continuativo**, nelle Istituzioni Scolastiche sotto elencate, **fino al giorno precedente (compreso)** l'inizio della supplenza presso codesta Direzione Didattica la quale provvederà, qualora ne ricorrano le condizioni, all'inoltro all'I.N.P.D.A.P. del mod. T.F.R./1 per tutto il periodo

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ c/o _____ per ore _____
(Istituzione Scolastica)

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ c/o _____ per ore _____
(Istituzione Scolastica)

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ c/o _____ per ore _____
(Istituzione Scolastica)

Qualora al termine del servizio prestato presso codesta Istituzione Scolastica, la sottoscritta dovesse assumere servizio, senza soluzione di continuità, presso altra scuola (il giorno immediatamente successivo),

S I I M P E G N A

a comunicare subito, in forma scritta, e comunque non oltre 2 giorni dalla nuova assunzione, la scuola di servizio, che provvederà qualora ne ricorrano le condizioni, a liquidare il T.F.R. per tutto il periodo.

Data 09/11/2019

Emanuele Illuminati
(firma)

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

Allegato 2

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ILLUMINATI EMANUELE
(cognome) (nome)
nato/a a S. BENEDETTO DEL TRONTO (AP) il 23/07/1986
(luogo)(prov.)
residente a GROTTAMMARE ( )
(luogo)(prov.)
in via/piazza CONTRADA MONTI n. 22
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

□ operatore scolastico in servizio presso SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
(istituto scolastico)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. ____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

□ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

□ anti-poliomelitica	□ non ricordo
☒ anti-difterica	□ non ricordo
☒ anti-tetanica	□ non ricordo
□ anti-epatite B	□ non ricordo
□ anti-pertosse	□ non ricordo
□ anti-morbillo	□ non ricordo
□ anti-rosolia	□ non ricordo
□ anti-varicella	□ non ricordo
□ anti-parotite	□ non ricordo
□ anti-*Haemophilus influenzae* tipo b	□ non ricordo

_____
(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

APIC83100B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0009372 - 07/11/2019 - B.15.a - U

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

Il /la sottoscritto/a *(nome e cognome)* EMANUELE ILLUMINATI

Nato/a S. BENEDETTO T. Prov. AP il 23/07/1986

Residente a GROTTAMMARE Prov. AP

In via/piazza CONTRADA MONTI n. 22

CODICE FISCALE LLMMNL86L23H769J

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600 - *bis*, 600-*ter, 600-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.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

09/11/2019

Firma leggibile del dichiarante

Emanuele Illuminati

N.B. : la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**