

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il /La sottoscritto/a cognome  nome

pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

- di essere nato/a il  a
- di essere residente a
- in via/piazza e civico
  
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di   
(se nati all'estero precisare a quale titolo si è cittadini italiani)
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere  e che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere in possesso del seguente titolo di studio  rilasciato da  conseguito nell' Anno Scolastico  ,
- di essere in possesso del seguente codice fiscale  ,
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa
- di non aver procedimenti penali pendenti
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94 ;
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro  
 (specificare l'incompatibilità)
  
- di aver preso visione copia di tutte le informative Privacy, sezione Docenti-Ata e Tirocinanti, di codesta Scuola pubblicate sul sito al seguente link <https://ictrescorebalneario.edu.it/privacy-informative/> redatte ai sensi degli art. da 13 a 15 del regolamento U.E. 2016 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti
- di aver compilato e allegato autorizzazione della privacy parte integrante della presente presa di servizio

### ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

-chiede che le competenze vengano accreditate in via continuativa

### COORDINATE IBAN

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO
<input type="text"/>					

-dichiara che rispetto all'eventuale presa di servizio precedente è intervenuta una modifica rispetto all'IBAN

NO       Sì

e che l'ultimo cedolino dello stipendio riporta il seguente numero di partita di spesa fissa

### FORMA DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE

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

al Fondo Scuola Espero

### LA PRESENTE SITUAZIONE RELATIVA AL PIANO VACCINALE

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni

anti-poliomielitica anti-difterica;  anti-tetanica;  anti-epatite B;  anti-pertosse;

anti-Haemophilus influenzae tipo b;  anti-morbillo;  anti-rosolia;  anti-parotite;  anti-varicella

non ricordo ma mi impegno a comunicarlo alla segreteria entro 3 giorni dalla presa di servizio

### (DICHIARAZIONE RISERVATA SOLO AL PROFILO COLLABORATORE SCOLASTICO)

In qualità di collaboratore scolastico

- Dichiara la propria disponibilità  NO  Sì ad effettuare lavoro straordinario secondo le esigenze che saranno indicate dall'istituto il quale verrà in parte renumerato e in parte recuperato in giornate di sospensione delle attività didattiche o in altri periodi compatibilmente con le esigenze organizzative dell'istituzione scolastica;

- Dichiara la presa visione del PROTOCOLLO PULIZIE E SANIFICAZIONE CON ALLEGATO SCHEDE ON LINE SICUREZZA PRODOTTI DI PULIZIA dell'istituto Comprensivo di Trescore Balneario pubblicato sul sito al seguente link  
<https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/4884/documento/BGIC883005>

## FORMAZIONE OBBLIGATORIA DEL DIPENDENTE (sicurezza/ privacy)

Il/La sottoscritto/a DICHIARA INOLTRE

- Di aver frequentato i seguenti corsi sulla sicurezza nei luoghi di lavoro -AREA SICUREZZA
- Corso di formazione generale di quattro ore (formazione permanente)*
- Corso di formazione generale di rischi specifici di quattro ore (rischio basso)*
- Corso di formazione generale di rischi specifici di otto ore (rischio medio)
- Corso di formazione per preposti di otto ore (aggiuntivo rispetto ai precedenti)*
- Corso di formazione per preposti di sedici ore (alternativo ai precedenti)*
- Corso di formazione specialistico per ASPP o RSPP (contrassegnare moduli frequentati)*
- Modulo A*
- Modulo B*
- Modulo C*
- Corso di formazione per addetti antincendio rischio alto*
- Corso di formazione per addetti primo soccorso*
- Altro

- Di non aver frequentato alcun corso sulla sicurezza nei luoghi di lavoro
- 

- Di aver conseguito attestato credito permanente Formazione Privacy
- Di non aver seguito alcun corso di formazione per la tutela della privacy

Pertanto, se non già presente agli atti della Segreteria dell'Ic di Trescore B.rio, consegna **in data odierna o** si impegna ad inviare via mail a [BGIC883005@istruzione.it](mailto:BGIC883005@istruzione.it) copia degli attestati **entro 5 giorni** dalla presa di servizio, (il mancato invio nei 5 giorni dalla presa di servizio comporterà l'iscrizione d'ufficio ai corsi formazione sicurezza e/o privacy obbligatori come da normativa.

## CODICE DI COMPORTAMENTO E CODICE DISCIPLINARE PER IL PERSONALE DEL COMPARTO SCUOLA

- ✓ Dichiaro di aver preso visione e/o ricevuto copia:
- ✓ del codice di comportamento e del codice disciplinare del personale del comparto scuola pubblicato sul sito dell'Istituto al seguente link: <https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/2136/documento/BGIC883005>
- per il personale docente pubblicato al link <https://nuvola.madisoft.it/file/api/public-file-preview/BGIC883005/f48b5984-936c-40b6-afa0-673c754616d4>
- per il personale ATA pubblicato al link <https://nuvola.madisoft.it/file/api/public-file-preview/BGIC883005/ac8ce75b-dff9-4e73-97f0-1f88223839e7>
- ✓ atti generali/ codice disciplinare e di condotta  
[https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/bacheca/BGIC883005/9/IN\\_PUBBLICAZIONE/c70a93f0-631f-4661-a53b-f91b9c533e22/show](https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/bacheca/BGIC883005/9/IN_PUBBLICAZIONE/c70a93f0-631f-4661-a53b-f91b9c533e22/show)

N.B.-Come disposto dall'art. 55, c. 2, del D. Lgs 165/01, modificato dall'art. 68 del D. Lgs 150/2009, la pubblicazione sul sito dell'Istituto del codice di comportamento e del codice disciplinare per il personale del comparto scuola, recante la disciplina completa relativa alle infrazioni e alle relative sanzioni previste, così come innovative dal D. Lgs 150/2009, equivale ad ogni effetto all'affissione all'albo delle rispettive sedi di lavoro).

## **INFORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA OBBLIGATORIA A TUTTI I DIPENDENTI**

- ✓ Il/La sottoscritto/a prende atto che in questo Istituto scolastico esiste ed è sempre consultabile un piano per l'evacuazione dell'edificio in eventuale situazione d'emergenza disponibile sul sito della scuola, alla bacheca sicurezza al seguente link <https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/2709/documento/BGIC883005>
- ✓ Si impegna a prenderne immediatamente visione per essere in grado di comportarsi correttamente in caso di pericolo e di controllare con periodicità le pubblicazioni in BACHECA SICUREZZA del sito dell'Istituto
- ✓ Si impegna a prendere contatti immediati con gli ASPP e relativi referenti di plesso per essere informati sui Piani di Evacuazione
- ✓ Prende, altresì, atto che per problematiche relative alla salute e sicurezza sul posto di lavoro o per segnalare rischi o pericoli può rivolgersi, oltre che al Dirigente Scolastico, a specifiche figure: il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, gli Addetti al Primo Soccorso, gli Addetti Antincendio e gli Addetti all'Emergenza (i loro nominativi sono disponibili all'intero dell'organigramma sicurezza pubblicato sul sito al seguente link: [https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/bacheca/BGIC883005/12/IN\\_PUBBLICAZIONE/a5a50cf8-21a4-4689-aaac-312722f9d1f4/show](https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/bacheca/BGIC883005/12/IN_PUBBLICAZIONE/a5a50cf8-21a4-4689-aaac-312722f9d1f4/show)).

**Inoltre, in ogni aula sono affissi i prospetti con le vie di fuga che ogni dipendente deve visionare; nel caso in cui questi siano incompleti, deteriorati o assenti è fatto obbligo di segnalarlo a una delle figure di cui sopra affinché sia garantito il ripristino.**

## **INFORMAZIONE E DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA ALLE DIPENDENTI DI SESSO FEMMINILE**

- ✓ Dichiaro di aver preso visione e di aver ritirato copia dell'informativa su gravidanza e puerperio;
- ✓ Di essere consapevole che il documento di valutazione dei rischi -per le lavoratrici gestanti, puerpere ed in allattamento fino a 7 mesi dopo il parto, con le relative misure di sicurezza specifiche, consultabile in qualsiasi momento (pubblicato sul sito istituzionale al seguente link <https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/2616/documento/BGIC883005> )
- ✓ Di essere consapevole della necessità di comunicare tempestivamente per iscritto al Dirigente Scolastico, anche in forma riservata, l'eventuale stato di gravidanza al fine di consentire a questa Amministrazione scolastica di porre in essere tutte le misure idonee a tutelare la condizione di lavoratrice madre in ossequio alle disposizioni legislative in materia.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CASELLARIO GIUDIZIALE**  
**RESA EX ART. 2 DEL D.LGS. 39/2014**  
(Art. 46, co.1, lett.aa, D.P.R. n.445/2000)

Il/la sottoscritto/a  ,

nato/a  il  ,

residente a  in via/piazza  n.

consapevole delle sanzioni penali e civili sancite dall'art. 76, D.P.R. N. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

-visto l'art. 2 del D.Lgs. 39/2014;

-visto le lettere aa) e bb) dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;

**D I C H I A R A**

-di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli artt. 600 *bis*, 600 *ter*, 600 *quater*, 600 *quinquies* e 609 *undecies* del Codice penale;

-di non essere sottoposto a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

**E**

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ARTICOLO 25 DEL P.P.R. 313/2002 E AL TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO.

---

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TREScore B.RIO

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado –*

Via Lorenzo Lotto, 15 - 24069 TRESCORE BALNEARIO (BG)

Tel 035/940086 Fax 035/945451 Codice Fiscale 95119300168

Cod. Meccanografico BGIC883005 – ictrescorebalneario.edu.it

e-mail [bgic883005@istruzione.it](mailto:bgic883005@istruzione.it) – pec [bgic883005@pec.istruzione.it](mailto:bgic883005@pec.istruzione.it)