

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

- ✓ 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

data _____

Firma autografa _____

ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

-chiede che le competenze vengano accreditate in via continuativa

COORDINATE IBAN

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

-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 influenze 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 INFORMATIVA FONDO ESPERO

(SOLO PER IL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO-nuovi ingressi)

- DICHIARA DI AVER RICEVUTO DURANTE LA PRESA DI SERVIZIO L'INFORMATIVA come da circolare permanente del Dirigente Scolastico n. 76 di cui al prot. 7185 del 20 giugno 2025 disponibile sul sito al link: <https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/8081/documento/BGIC883005>

DICHIARAZIONE INFORMATIVA (SOLO PER DOCENTI SUPPLENTI AL 30 GIUGNO)

FORMALE RICHIESTA DEL DATORE DI LAVORO AI DOCENTI A TEMPO DETERMINATO AL 30 GIUGNO

Il Sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere stato, formalmente informato dal Dirigente Scolastico, durante la presa di servizio, A PRODURRE ISTANZA DI FRUIZIONE DELLE FERIE DURANTE IL PERIODO DELLE SOSPENSIONI DELLE LEZIONI COME DA CALENDARIO SCOLASTICO E DI ESSERE STATO INVITATO, alla luce della normativa vigente e della sentenza della Cassazione n. 16715 del 2024, in qualità di docente con contratto a tempo determinato al 30 giugno a presentare, tramite il registro elettronico, domanda di fruizione dei giorni di ferie, maturati e maturandi, durante i periodi di sospensione delle lezioni (Natale, Pasqua, Carnevale, ponti ...) o anche nel periodo intercorrente tra la fine delle lezioni e il 30 giugno. Nel caso in cui il personale destinatario della presente non chieda espressamente la fruizione delle ferie nei periodi sopra indicati, ne conseguirà la perdita del diritto alle ferie stesse ed all'indennità sostitutiva.

data _____

Firma autografa _____

SOLO PER I COLLABORATORI SCOLASTICI:

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>

PER TUTTI I DIPENDENTI

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 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>

data _____

Firma autografa _____

-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

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 innovate 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).

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.

data _____

Firma autografa _____

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 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 *quinqües* 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 TRESORE 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 – pec bgic883005@pec.istruzione.it

data _____

Firma autografa _____