



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola

40026 Imola (BO) - Via Pirandello, 12 - Segreteria tel. 0542 40109 - fax: 0542 635957 - Scuola dell'Infanzia tel. 0542-40757 - Scuola Primaria tel. 0542-40613 - Scuola Secondaria tel. 0542-42288 - Scuola primaria Rodari tel. 0542-43324 - Scuola Infanzia Rodari tel. 0542-40137 - [boic84200r@istruzione.it](mailto:boic84200r@istruzione.it) - [boic84200r@pec.istruzione.it](mailto:boic84200r@pec.istruzione.it) - [www.lc5imola.edu.it](http://www.lc5imola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFUS4V

Modulo DICHIARAZIONI DI RITO e PRESA DI SERVIZIO -

Tabella riservata all'ufficio

- INDIVIDUAZIONE PROT. 722 DEL 16/01/24 tramite:  Concorso  Trasferimento  Assegnazione provvisoria  Curia V.le  
 Nomina USP  MAD  Convocazione Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ In graduatoria di fascia \_\_\_\_\_ posizione n. \_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_
- Supplente del titolare PROVVISORI ROSA assente dal 16/01 al 17/01/2024
- PRESA DI SERVIZIO PROT. 723 DEL 16/01/24  Amm.Trasp.  SIDI  Levini  SARE  Verifica otti  Casellario
- CONTRATTO PROT. 724 DEL 16/01/24  Credenziali Nuova  Elenco dipendenti in servizio  Registro Contratti
- 1 PROROGA CONTATTO PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ su titolare \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  SARE  SIDI  Reg.Cont
- 2 PROROGA CONTATTO PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ su titolare \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  SARE  SIDI  Reg.Cont
- 3 PROROGA CONTATTO PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ su titolare \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  SARE  SIDI  Reg.Cont
- 4 PROROGA CONTATTO PROT. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ su titolare \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_  SARE  SIDI  Reg.Cont

SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO LEGGIBILE

Il sottoscritto cognome MONTANINI nome LUCA  
 di genere  F  M con codice fiscale: MN1LCU85L06A271I, nato/a il 06/07/1985  
 a ARCONA (AN) e residente a PORTO SAN GIORGIO (FM)  
 CAP 63822 via/piazza UGO FOSCOLO 40  
 Tel. 333 3049773 email: [luacamontanini.13@gmail.com](mailto:luacamontanini.13@gmail.com)

Domiciliato (se diverso da residenza) a \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

al sensi artt. 46 (certificazioni) e 47 (notorietà) D.P.R. 445/2000 e s.m.i., a conoscenza del contenuto art. 76 (norme penali) e consapevole del disposto dell'art. 75 ai sensi del quale, in caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della stessa, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- (barrare le caselle delle dichiarazioni formulate)
- di assumere servizio in data 16/01/2024 in qualità di:  DOC. INFANZIA  DOC. PRIMARIA
  - DOCENTE SECONDARIA della classe di concorso \_\_\_\_\_ Materia: \_\_\_\_\_
  - Collaboratore Scolastico  Assistente Amministrativo  Assistente Tecnico  DSGA
  - con cattedra di:  Sostegno  Posto comune  Tirocinante
  - tipo contratto:  Ruolo  a T.D. fino al 17/01/2024  Organico COVID fino al \_\_\_\_\_
  - per il seguente orario:  orario intero  spezzone orario di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_
  - e di completare le restanti ore di servizio presso i seguenti istituti:  
 n° \_\_\_\_\_ ore presso \_\_\_\_\_ e n° \_\_\_\_\_ ore presso \_\_\_\_\_

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso alla propria mansione:  
 Diploma quinquennale  Laurea  Titolo I.R.C.  Specializzazione sul sostegno  Altro

Denominato: LAUREA MAGISTRALE IN ITALIANI ST. C

Rilasciato dall'Istituto UNIVERSITÀ DI BOLOGNA in data 18/03/2022

Sito in BOLOGNA (Bo)



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

POI  
2014-2020



*Istituto Comprensivo n. 5 di Imola*

40026 Imola (BO) — Via Pirandello, 12 — Segreteria tel. 0542 40109 — fax: 0542 635957 — Scuola dell'Infanzia tel. 0542-40137 — Scuola Primaria tel. 0542-40513 — Scuola Secondaria tel. 0542-42288 — Scuola primaria Rodari tel. 0542-43324 — Scuola Infanzia Rodari tel. 0542-40137 — [bolc84200r@istruzione.it](mailto:bolc84200r@istruzione.it) — [bolc84200r@pecistruzione.it](mailto:bolc84200r@pecistruzione.it) — [www.lc5imola.edu.it](http://www.lc5imola.edu.it) — Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univac: UFU54V

**Modulo DICHIARAZIONI DI RITO e PRESA DI SERVIZIO -**

*Di aver prestato servizio nel precedente A.S. presso:*

*Istituto \_\_\_\_\_*

*sito in \_\_\_\_\_ ( ) in qualità di \_\_\_\_\_*

*Imola 16/01/2024*

*Firma*

*(continua a pagina seguente)*



Istituto Comprensivo n. 5 di Imola

40026 Imola (BO) — Via Pirandello, 12 — Segreteria tel. 0542 40109 — fax: 0542 635957 — Scuola dell'Infanzia tel. 0542-40157 — Scuola Primaria tel. 0542-40613 — Scuola Secondaria tel. 0542-42288 — Scuola primaria Rodari tel. 0542-43324 — Scuola Infanzia Rodari tel. 0542-40137 — [bolc84200r@istruzione.it](mailto:bolc84200r@istruzione.it) - [bolc84200r@pecistruzione.it](mailto:bolc84200r@pecistruzione.it) - [www.ic5imola.edu.it](http://www.ic5imola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFUS4V

Modulo DICHIARAZIONI DI RITO e PRESA DI SERVIZIO -

(continua da pagina precedente)

- Il sottoscritto alla data odierna dichiara di:

- non essere  essere beneficiario dei diritti previsti dalla legge 104/92
- non avere  avere riportato a proprio carico, in base D.Lgs. 39 del 4 marzo 2014 attuativo direttiva 2011/93/ue (lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale di minori e la pornografia minorile) condanne penali o procedimenti penali in corso, ai sensi degli art.600- bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale ovvero irrogazione interdettive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.
- non avere  avere riportato a proprio carico condanne penali e/o provvedimenti riguardanti l'applicazione del Dlgs 39 del 4/03/2014 relativo alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale di minori e la pornografia minorile

- Ai fini contrattuali Il sottoscritto si impegna a:

aggiornare autonomamente il proprio codice IBAN tramite sito <https://noipa.mef.gov.it/cl/>

prendere visione del documento - DPR 16/04/2013 n. 62 - Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici pubblicato all'Albo online di questo istituto consultabile dal sito <https://ic5imola.edu.it/bacheca-albo-online/>

allegare contestualmente alla presente autocertificazione i seguenti documenti:  
- dichiarazione relativa alla forma previdenziale complementare  
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445 del 02.12.2000)  
- copia della carta d'identità e del codice fiscale in corso di validità

- Ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro Il sottoscritto si impegna a:

prendere visione dei Piani di Emergenza e di ogni altra documentazione inerente la sicurezza sul luogo di lavoro pubblicata sul sito <https://ic5imola.edu.it> nel menu Sicurezza

prendere visione dei documenti informativi e delle raccomandazioni di sicurezza quali misure di prevenzione correlate con l'emergenza pandemica del SARS CoV pubblicate nel menu Sicurezza del sito web dell'Istituto: <https://ic5imola.edu.it/>

- Ai fini Privacy Il sottoscritto dichiara:

di ricevere l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR e del D.lgs. 101/18 accedendo all'area Privacy del sito web dell'istituto raggiungibile al seguente link <https://ic5imola.edu.it/segreteria/privacy-2/>

di comunicare per iscritto ogni correzione e/o integrazione dei propri dati personali forniti

di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

Imola 16/01/2024

Firma



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a MONTANINI LUCA nato/a  
ANCONA il 06/07/1935  
residente a PONTE SAN GIORGIO via VIA FASCIO 40  
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 ANCONA il 06/07/1935
- di essere residente in PONTE SAN GIORGIO via VIA FASCIO 40
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di PONTE SAN GIORGIO  
(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

Sindicare 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.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

- di essere in possesso del seguente titolo di studio LAEWA MAGISTRALE IN ITALIANISTICA rilasciato da UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
- di essere in possesso del seguente codice fiscale MNTLCU95L06A271I
- di non aver riportato condanne penali 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, 16/01/2024 Il dichiarante Luca Montanini

Al Dirigente Scolastico I.C. 5 IMOLA

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) MONTANINI LUCA  
Codice fiscale: MNTLCU35L06A271I  
nato/a a ANCORA (n) il 06/07/1985  
e residente a PONTE SAN GIORGIO provincia FM  
in via/piazza UGO FOSCALO n. 40

CHIEDE

l'accreditto dello stipendio per il contratto di lavoro in essere alla data odierna presso codesto  
Istituto sul seguente codice IBAN:

BANCARIO

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

oppure

POSTALE

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO
IT	47W	3608105138271955171973			

- Ai fini Privacy Il sottoscritto dichiara:

di acconsentire al trattamento dei dati personali indicati per le finalità utili alla stipula del  
contratto di lavoro.

Data: 16/01/2024

Firma leggibile

