



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

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. 0542-40757 - 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.IcSimola.edu.it](http://www.IcSimola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFUS4V

Modulo DICHIARAZIONI DI RITO e PRESA DI SERVIZIO -

Tabella riservata all'ufficio

• INDIVIDUAZIONE PROT. 336 DEL 08/01/2024 tramite:  Concorso  Trasferimento  Assegnazione provvisoria  Curia V.le

Nomina USP  MAD  Convocazione Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ In graduatoria di fascia \_\_\_\_\_, posizione n. \_\_\_\_\_ punti \_\_\_\_\_

•  Supplente del titolare MOEPIA VALERIA assente dal 08/01/24 al \_\_\_\_\_

• PRESA DI SERVIZIO, PROT. 337 DEL 08/01/2024  Amm. Trasp.  SIDI  Levitini  SARE  Verifica atti  Casellario

• CONTRATTO PROT. 338 DEL 08/01/2024  Credenziali Nuovola  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 sottoscritt( ) cognome RONTANINI nome LUCA  
 di genere  F  M con codice fiscale: PNTCCU35106A271E, nato/a il 06/07/1985  
 a ANCONA (AN) e residente a PORTO SAN GORGIO (FM)  
 CAP 63822 via/piazza 160 FOSCOLO 40  
 Tel. 833 30 68 773 email: luca.montanini12@gmail.com  
 Domiciliato (se diverso da residenza) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ai sensi artt. 46 (certificazioni) e 47 (notorietà) D.P.R. 445/2000 e s.m.f., 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 fornite)

- di assumere servizio in data 8/1/2024 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  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 IRC  Specializzazione sul sostegno  Altro  
 Denominato: LAUREA MAGISTRALE IN ITALIANISTICA  
 Rilasciato dall'Istituto UNIVERSITA' DI BOLOGNA in data 18/03/22  
 Sito in BOLOGNA (BO)



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI



*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 - [bolc84200r@istruzione.it](mailto:bolc84200r@istruzione.it) - [bolc84200r@pec.istruzione.it](mailto:bolc84200r@pec.istruzione.it) - [www.ic5imola.edu.it](http://www.ic5imola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 - Codice Univoco: 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

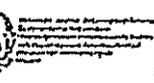
Firma \_\_\_\_\_

*(continua a pagina seguente)*



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

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. 0542-40157 - 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.ic5imola.edu.it](http://www.ic5imola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V

**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 interdittive 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  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 codesto 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 di identità e del codice fiscale in corso di validità

- Ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro  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 menù 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 menù Sicurezza del sito web dell'Istituto: <https://ic5imola.edu.it/>

- Ai fini Privacy  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 8/11/2024

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 a ASLONA il 06/07/1985 residente a PORTO SAN GIORDIO via V. FOSSOLA 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 ASLONA il 06/07/1985
di essere residente in PORTO SAN GIORDIO via V. FOSSOLA 40
di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di PORTO SAN GIORDIO (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 ...)

Table with 5 columns: Cognome, Nome, Luogo di nascita, Data di nascita, Rapporto di parentela. Rows 1-6 are empty.

- di essere in possesso del seguente titolo di studio LAUREA MAGISTRALE IN ITALIANISTICA rilasciato da UNIVERSITA' 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, 8/1/2024 Il dichiarante [Signature]

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) MONTANINI LUCA  
Codice fiscale: MNTLCU85L06A271I  
nato/a a ANCONA (N) il 06/07/1985  
e residente a PORTO SAN GIORGIO provincia FM  
in via/piazza UGO FOSCOLO n. 40

CHIEDE

l'accredito 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	47	W	36081	05138	271955171973

• Ai fini Privacy 1 sottoscritto dichiara:

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

Data: 8/1/2024

Firma leggibile

