



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 - boic84200r@pec.istruzione.it - www.IcSimola.edu.it - Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFUS4V

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

**Tabella riservata all'ufficio**

• **INDIVIDUAZIONE** PROT. 995 DEL 22/01/24 tramite: ☐ Concorso ☐ Trasferimento ☐ Assegnazione provvisoria ☐ Curia V.le

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

• ☒ **Supplente del titolare** COONE MARIA assente dal 18/01 al 31/01/2024

• **PRESA DI SERVIZIO** PROT. 996 DEL 22/01/24 ☒ Amm. Trasp. ☐ SIDI ☒ Levriti ☒ SARE ☐ Verifica atti ☐ Casellario

• **CONTRATTO** PROT. 997 DEL 22/01/24 ☐ 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

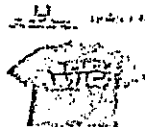
Il sottoscritto cognome MONTANINI nome LUCA  
di genere ☐ F ☒ M con codice fiscale: PNTLCV35L06A271E, nato/a il 06/07/1985  
a ANCONA (AN) e residente a PORTO SAN GORGIO (TN)  
CAP 63822 via/piazza UGO FOSCOLO 40  
Tel. 333 3049779 email: luca.montanini13@gmail.com  
Domiciliato (se diverso da residenza) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

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

- di assumere servizio in data 22/01/2024 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ 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 18/03/2022  
Sito in BOLOGNA (Bo)



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per il Sistema Nazionale di Promozione e Sviluppo della Ricerca Scientifica e Tecnologica  
Ufficio Nazionale per la Ricerca Scientifica e Tecnologica



### *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.ic5imola.edu.it](http://www.ic5imola.edu.it) - Codice Fiscale: 90032170376 - Codice Univoco: UFUS4V

### **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



### 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.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 sottoscritt\_ 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 Il sottoscritt\_ 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 Il sottoscritt\_ 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 Il sottoscritt\_ 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 22/01/2024

Firma



## 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.

☒ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data 22/04/2024

Firma [Signature]

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

l' sottoscritt. dichiara:

☒ 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 22/04/2024

Firma [Signature]

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 22/04/2024

Firma [Signature]



# 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  
ANCONA il 06/07/1995  
residente a PONTO SAN GIORGIO via VIA FOSCOLO 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 06/07/1995
- di essere residente in PONTO SAN GIORGIO via VIA FOSCOLO 40
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di PONTO 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  
(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. |         |      |                  |                 |                       |
| 2. |         |      |                  |                 |                       |
| 3. |         |      |                  |                 |                       |
| 4. |         |      |                  |                 |                       |
| 5. |         |      |                  |                 |                       |
| 6. |         |      |                  |                 |                       |

- 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 MNTLCU35L064271I
- 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, 22/01/2026

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: MNTLCU35LOGA271I  
nato/a a ANCONA (AN) 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   | 3608105138271955171873 |     |          |

- Ai fini Privacy LI sottoscrittO dichiara:

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

Data: 22/01/2024

Firma leggibile

