



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO G. BONAFINI
DI CIVATE CAMUNO**

Oggetto: DICHIARAZIONI E ADEMPIMENTI CONNESSI ALLA PRESA DI SERVIZIO
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della normativa vigente)

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale:

in servizio presso l'Istituto comprensivo "G. Bonafini" di Civate Camuno, come da modello di presa di servizio agli atti dell'Istituto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., rende le dichiarazioni e le comunicazioni di seguito indicate.

SEZIONE 1 – Dati anagrafici

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a (.....) il
- ☐ di essere residente a (.....), in via
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
oppure
- ☐ di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione europea:
oppure
- ☐ di essere cittadino/a del seguente Stato non appartenente all'Unione europea:
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- ☐ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela



SEZIONE 2 – Situazione giuridica

DICHIARA

- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti relativi all'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
oppure
- ☐ di avere riportato le seguenti condanne (indicare la data del provvedimento e l'Autorità giudiziaria che lo ha emesso):

.....
.....

- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
oppure
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare l'Autorità giudiziaria e gli estremi del procedimento):

.....
.....

- ☐ di non aver riportato condanne penali per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, né di essere stato/a destinatario/a di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

SEZIONE 3 – Titoli di studio e abilitazioni

DICHIARA

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data presso

- ☐ di essere in possesso della seguente abilitazione/titolo professionale:

conseguito in data presso

- ☐ di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio o qualifiche professionali rilevanti ai fini del rapporto di lavoro:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



SEZIONE 4 – Incompatibilità

DICHIARA

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per il personale scolastico, con particolare riferimento all'art. 508 del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297, e all'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165
oppure
- ☐ di trovarsi nelle seguenti situazioni che possono rilevare ai fini del regime delle incompatibilità, degli incarichi retribuiti o dell'esercizio di attività professionali:

.....
.....
In caso di svolgimento di attività o incarichi soggetti a preventiva autorizzazione, il/la dichiarante si impegna a compilare l'apposito modello predisposto dall'Istituto e a richiedere la preventiva autorizzazione del Dirigente scolastico, ove prevista dalla normativa vigente. Il modello e l'eventuale autorizzazione rilasciata saranno acquisiti agli atti dell'Istituto.

SEZIONE 5 – Previdenza complementare – Fondo Espero

DICHIARA

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

- ☐ di essere già iscritto/a al Fondo Scuola Espero
- ☐ di non essere iscritto/a al Fondo Scuola Espero

Per il personale interessato dalle modalità di adesione previste dall'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'Istituto fornisce separata informativa sulle modalità di adesione al Fondo, anche mediante silenzio-assenso, e sulla relativa disciplina di recesso.

SEZIONE 6 – Formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e della normativa vigente in materia di formazione e sicurezza sui luoghi di lavoro

- ☐ di aver frequentato la formazione generale in materia di salute e sicurezza sul lavoro
- ☐ di aver frequentato la formazione specifica sui rischi connessi alle mansioni svolte
- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)
- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di ASPP (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione)
- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza)
- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di Preposto



- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di Addetto alla prevenzione incendi e alla gestione delle emergenze
- ☐ di aver frequentato la formazione prevista per il ruolo di Addetto al primo soccorso
- ☐ di aver frequentato un corso di formazione all'utilizzo del defibrillatore (DAE)

oppure

- ☐ di non aver frequentato, alla data della presente dichiarazione, corsi di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro rilevanti ai fini del rapporto di lavoro

Per ciascuna formazione dichiarata, il/la dipendente è invitato/a a consegnare all'Ufficio di Segreteria copia del relativo attestato, ove disponibile.

SEZIONE 7 – Dati per la gestione amministrativa ed economica

COMUNICA

che le competenze spettanti in relazione al rapporto di lavoro con l'Istituto comprensivo "G. Bonafini" dovranno essere accreditate sul seguente conto corrente:

Intestatario/a del conto:

Banca / Ufficio postale:

filiale di:

IBAN

PAESE	CIN EU	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

SEZIONE 8 – Informativa sul trattamento dei dati personali

DICHIARA,

- ☐ di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali dei dipendenti, predisposta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Informativa disponibile al seguente link: <https://www.icivitate.edu.it/informativa-privacy/>

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Istituto ogni variazione che dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato o comunicato con il presente modello.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituzione scolastica procederà, ai sensi della normativa vigente, ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

.....
Luogo e data

.....
Firma