

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI BARANO D'ISCHIA

Oggetto: assunzione di servizio

Il/La sottoscritto/a MARIO SIRONI nato/a a NAPOLI

il 28.05.1962 residente a FORIO via VICO PIAZZA 4

Recapito telefonico 3388876882

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) VIA EDDOMADE 46 CASAMICCOLA

DICHIARA

Di aver assunto servizio presso l'Istituto Comprensivo Statale di Barano d'Ischia in data 01/09/2021

In qualità di Dirigente scolastico.

Data 01/09/2021

Firma Mario Sironi

VISTO SI CONFERMA:

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mario Sironi



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 01/09/2021

Firma

Merio Jironi

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 01/09/2021

Firma

Merio Jironi

...l... sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, 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 01/09/2021

Firma

Merio Jironi

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI BARANO D'ISCHIA

Oggetto: assunzione di servizio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Recapito telefonico _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

DICHIARA

Di aver assunto servizio presso l'Istituto Comprensivo Statale di Barano d'Ischia in data _____

In qualità di docente a tempo determinato per n. _____ settimanali

Per l'insegnamento di _____

Con completamento orario presso _____

Data _____

Firma _____

VISTO SI CONFERMA:

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mario Sironi

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

SCHEDA ANAGRAFICA

Il sottoscritt MARIO SIROU

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ a T.I. T.D.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445, ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nat 0 il 28.05.62 a NAPOLI codice fiscale _____

partita di spesa fissa _____ di essere residente nel comune di FORIO

CAP _____ prov. di NA in via/piazza VICO PIAZZA 4 n. 4

Dalla data del _____ tel _____ tel _____ e-mail _____

Recapito (se differente dalla residenza) comune di CASAMICCIOLA

CAP _____ prov. di NA in via/piazza VIA EDDOMADE 46 n. 46

Dalla data del _____

ASL di appartenenza _____ distretto n. _____ nel comune di _____

Che le modalità di pagamento sono le seguenti: si' allege Statuto

IBAN _____

BANCA/POSTA _____ di _____

- di essere cittadino italiano, secondo le risultanze del comune di FORIO
- di godere dei diritti politici
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- che non gode di pensione

di possedere i seguenti titoli di studio:

_____ conseguito presso _____

_____ conseguito presso _____

_____ conseguito presso _____

_____ conseguito presso _____

Luogo e data
01/09/2021

Firma
Mario Sirou

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 si informa che i dati personali comunicati saranno raccolti ed utilizzati presso il Servizio personale della scuola e attività contabili esclusivamente dai dipendenti addetti al loro trattamento mediante strumenti informatici. Le informazioni conferite potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni direttamente interessate ai dati personali del dichiarante per le medesime finalità. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di aggiornare la banca dati del Servizio personale della scuola e attività contabili.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ICS DI BARANO D'ISCHIA

Il/la sottoscritto/a

COGNOME	SIRONI		
NOME	MARLO		
INDIRIZZO/CITTA'			
CF			
TELEFONO		cellulare	
NATO A:		in data:	
PROFILO professionale	<input type="checkbox"/> Tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> docente	
	<input type="checkbox"/> Tempo determinato	<input type="checkbox"/> assistente amministrativo	
	<input type="checkbox"/> Supplenza breve	<input type="checkbox"/> collaboratore scolastico	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni ed integrazioni

DICHIARA

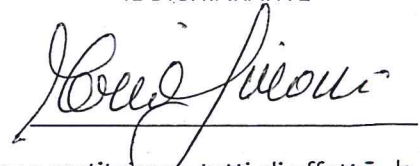
Di essere inserito nella seguente

GRADUATORIA				
PUNTEGGIO				
POSTO N.				
TITOLI				
PREFERENZE				
RISERVE				

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Barano d'Ischia, 01/09/2021

IL DICHIARANTE



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti, le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (art. 3 comma 10 Legge 127/97) ed è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. n. 445 28/12/2000.



RATA: Agosto 2021

ID CEDOLINO: 11C0762D

Anagrafica del dipendente		Ente di appartenenza	
Cognome: SIRONI		Amm.ne appartenenza: MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
Nome: MARIO		Ufficio responsabile: RTS di NAPOLI	
Codice fiscale: SRNMRA62E29F839K	Data di nascita: 29/05/1962	Codice fiscale:	
Domicilio fiscale: FORIO		Ufficio servizio: 0D03-I.P.S. V. TELESE ISCHIA	
N° partita: 05630383			

Posizione giuridico-economica		
Inquad.: DIRIGENTE SCOLASTICO	Tipo rapporto: Tempo indeterminato	Qualifica: KL01
Tipo Liquidaz.: TFS		Cassa previdenza: INPDAP

Dettaglio detrazioni			
Lavoratore:	Coniuge:	Figli n.: 1	Figli min. 3 anni n.: Detr. figli: 26,00
Altri fam. n.:	Detr. altri fam.:		Totale: 26,00

Estremi di pagamento	
Pagamento tramite accredito su CC bancario/postale	
ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS SPA	PIAZZA ERCULEA, 15 20122 MILANO
Coord. IBAN: IT56R0358901600010570670728	Valuta/Esigibilità: 23 Agosto 2021

DATI RIEPILOGATIVI DELLA RETRIBUZIONE		
Descrizione	Ritenute	Competenze
Competenze fisse		
Stipendio		3.722,14
Altri assegni		1.859,00
Ritenute		
Previdenziali	638,60	
Fiscali	1.556,46	
Altre ritenute	29,66	
Conguagli fiscali e previdenziali		
Totale	219,18	

--	--	--

Totale:	2.443,90	5.581,14
Totale netto:		3.137,24
Quinto cedibile:		633,38

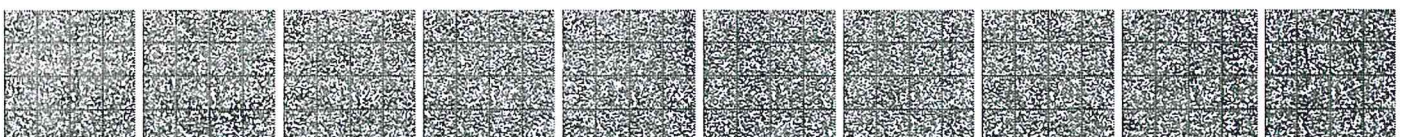
Importi progressivi					
Imponibile AC:	39.263,83	IRPEF AC:	12.336,11	Aliquota massima:	41,00
Imponibile AP:	0,00	IRPEF AP:	0,00	Aliquota media:	33,54

Riferimenti per informazioni: RTS di NAPOLI Per recapiti e orari consultare il sito

http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/sistema_delle_ragionerie/ragionerie_territoriali_dello_stato/sportelli_rts/

0010010D03004065405630383040H11F05630383H1002600 0005V

pag. 1 di 2





RATA: Agosto 2021

ID CEDOLINO: 11C0762D

Anagrafica del dipendente		Ente di appartenenza	
Cognome: SIRONI		Amm.ne appartenenza: MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	
Nome: MARIO		Ufficio responsabile: RTS di NAPOLI	
Codice fiscale: SRNMRA62E29F839K	Data di nascita: 29/05/1962	Codice fiscale:	
Domicilio fiscale: FORIO		Ufficio servizio: 0D03-I.P.S. V. TELESE ISCHIA	
N° partita: 05630383			

DATI DI DETTAGLIO DELLA RETRIBUZIONE

Cod.	Descrizione			Ritenute	Competenze
Competenze fisse					
STIPENDIO					
KL01	STIPENDIO TABELLARE				3.481,59
650/001	RETRIBUZIONE INDIVIDUALE DI ANZIANITA'				240,55
ALTRI ASSEGNI					
118/KL1	IND.VACANZA CONTRATTUALE				24,37
678/001	RETRIBUZIONE POSIZIONE - QUOTA VARIABILE				868,08
679/KL1	RETR.POSIZ.QUOTA FISSA DIR.SCOL.				966,55
Ritenute					
PREVIDENZIALI					
	OPERA DI PREVIDENZA	Imponibile	Aliquota	Importo	
	ADDIZ. PENSION.	5.581,14	2,500 su 80	111,62	
	INPDAP	1.632,86	1,000 su 100	16,30	
	FONDO CREDITO	5.581,14	8,800 su 100	491,14	
	Totale ritenute previdenziali	5.581,14	0,350 su 100	19,54	638,60
FISCALI					
	IRPEF ad aliquota massima			41,00	
	IRPEF ad aliquota media			33,54	
	IRPEF ad aliquota progressiva	4.942,54		1.582,46	
	Totale detrazioni			26,00	
	Totale ritenute fiscali al netto delle detrazioni				1.556,46
ALTRE RITENUTE					
800/SZ4	RITENUTA SINDACALE				29,66
Conguagli fiscali e previdenziali					
800/A14	ADDIZ.REG IRPEF(COD.FIN.35 CAMPANIA)	scad. 11/2021			157,80
800/CC1	ADDIZIONALE COMUNALE - SALDO	scad. 11/2021			42,72
800/CC0	ADDIZIONALE COMUNALE - ACCONTO	scad. 11/2021			18,66

Totale: 2.443,90 5.581,14
Totale netto: 3.137,24

Importi progressivi				
Imponibile AC:	39.263,83	IRPEF AC:	12.336,11	Aliquota massima: 41,00
Imponibile AP:	0,00	IRPEF AP:	0,00	Aliquota media: 33,54

