

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del CPIA – Centro Provinciale Istruzione Adulti”  
della Provincia di Teramo**

**OGGETTO:** ASSUNZIONE IN SERVIZIO - Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 445/2000 art.46 e 47)

Cognome ..... Nome .....  
*I.../L... sottoscritto..., pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:*

è nat.....(....) il ...../...../.....

Cod. Fisc..... residente a .....

..... (.....) CAP |\_|\_|\_|\_|\_| in via .....

..... n. ....

Telefono .....Mail.....

Titolo di studio .....

Coniugato/a con ..... nato/a a .....

il ...../...../..... Professione coniuge .....

Figli |\_| a carico |\_| non a carico:

Cognome ..... Nome ..... nato/a a ..... il ...../...../.....

Cognome ..... Nome ..... nato/a a ..... il ...../...../.....

Cognome ..... Nome ..... nato/a a ..... il ...../...../.....

**ULTIMA SCUOLA PRESSO LA QUALE HA PRESTATO SERVIZIO A QUALSIASI TITOLO:**

A.S.	SCUOLA O ISTITUTO	SERVIZIO	MATERIA	QUALIFICA	NATURA INCARICO
		Dal .....			
		Al .....			

**DICHIARA**

di prendere servizio presso questo Istituto in data ..... in qualità di

personale docente

personale ATA

con incarico a Tempo Indeterminato (indicare provenienza):

*(Passaggio di Ruolo, Utilizzazione, Assegnazione Provvisoria, Trasferimento, Immissione in ruolo, altro)*

.....

Indicare scuola di Titolarità .....

Oppure:

con incarico a Tempo Determinato

Incarico annuale a T.D. con nomina dell'U.S.P. di .....  
dal.....al..... per ore.....

con nomina del Capo d'Istituto dal .....al.....  
per ore.....

Sede di servizio: ..... h ..... sett.li

Eventuale orario completamento con ..... - h ..... sett.li  
– orario spezzone

Amministrato da .....

#### DATI FINANZIARI:

(DPT di ..... ) Partita di spesa fissa n° .....

I.../L... sottoscritt..... **dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:**

- 1) di non avere rapporti di pubblico impiego o privato e di non trovarsi in nessuna delle incompatibilità richiamate dall'art. 58 del D.L.vo 03/02/93 n° 28 o dall'art. 508 del D.L.vo n° 297 del 16/04/94;
- 2) di non percepire pensione a qualsiasi titolo o di percepire pensione per .....erogata da ..... per un importo mensile di €. ....

*N.B. Allegare fotocopia ultimo cedolino stipendio*

**Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola** ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....  
*luogo e data*

.....  
*Firma del dichiarante (\*)*

(\*)

Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato  
Oppure, in alternativa:

Il dichiarante ha allegato copia di un valido documento d'identità, che sarà conservato unitamente alla presente dichiarazione (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

il dichiarante ha spedito l'istanza per via telematica tramite collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi oppure l'ha sottoscritta con firma digitale valida.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).

**IBAN**.....