

Oggetto: Assunzione in servizio.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n. _____ C.F. _____ e-mail _____ PEC _____ tel. _____, Cell. _____

DICHIARA

- 1) di assumere servizio in data odierna, presso: _____
- 2) in qualità di:
- | | | |
|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> Docente | di | <input type="checkbox"/> Assistente amministrativo |
| _____ | | <input type="checkbox"/> Assistente tecnico |
| <input type="checkbox"/> Direttore dei servizi generali e amm.vi | | <input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico |
- con contratto a tempo determinato indeterminato
per n. _____ ore settimanali.
Completamento orario:
- a) scuola _____
per n. _____ ore settimanali
- b) scuola _____
per n. _____ ore settimanali
- 3) che l'ultima sede di servizio è stata _____
con contratto fino al _____
- 4) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto <http://www.liceoenriques.edu.it/>

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto **LICEO SCIENTIFICO STATALE FEDERIGO ENRIQUES**, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro-tempore **Ersilio Castorina**, nella propria qualità di dirigente scolastico pro-tempore.

Il Responsabile della Protezione dei dati è **Vargiu Scuola Srl** reperibile al seguente indirizzo e-mail e al numero telefonico **dpo@vargiuscuola.it, 070271526**. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura. L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola **<http://www.liceoenriques.edu.it/>**.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. UE 679/16.

lì, _____ Firma _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il
_____ residente a _____
(_____) in Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ (_____) _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile/di stato libero
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)

- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- di possedere qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica seguente/i: _____
- possesso e numero del codice fiscale: _____
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- stato di disoccupazione alla data del _____ (per chi beneficia delle riserve di legge)
- qualità di pensionato _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese
quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel
casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Il, _____ IL DICHIARANTE _____

Allega copia di un documento d'identità

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____,

CF: _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di **NON AVERE** condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;

che non **GLI/LE SONO STATE IRROGATE** sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di **NON essere** a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/La sottoscritto/a **autorizza** il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e presta il proprio consenso alla richiesta del certificato del casellario giudiziale e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro.

E' inoltre consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data _____

Firma (1) _____

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Pubblica Amministrazione.
(2) Esente bollo ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Oggetto: autocertificazione sicurezza D.Lgs. 81/2008.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il
_____ residente a _____
(_____) in Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di aver preso visione della documentazione pubblicata nella sezione "Sicurezza"
del sito web dell'istituto <http://www.liceoenriques.edu.it/> e affissi presso la
BACHECA DELLA SICUREZZA e, in particolare:

- Regolamento per la sicurezza e la salute dei dipendenti e degli alunni
(procedure di sicurezza);
- Regolamento per la sicurezza: palestra;
- Regolamento per la sicurezza: laboratorio di informatica-uso video
terminali;
- Piano di emergenza;
- Piano di primo soccorso;
- Documento relativo alla tutela delle lavoratrici madri;
- Organigramma della sicurezza.

- di essere consapevole:

- che tutti i dipendenti sono tenuti al rispetto delle prescrizioni riportate nel
"REGOLAMENTO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA DEI DIPENDENTI E DEGLI
ALUNNI".
- che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti
conformi a quanto indicato nel "PIANO DI PRIMO SOCCORSO".
- che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in
qualsiasi situazione di emergenza devono essere adottati i comportamenti
illustrati nel "PIANO DI EMERGENZA".
- che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il
Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza
e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette
mesi di età del figlio a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o
documento equivalente.

DICHIARA, inoltre

- di aver frequentato **corso BASE sulla sicurezza dei lavoratori** n. 12 ore in
data _____

- corso **RSPP/ASPP** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **ADDETTO PRIMO SOCCORSO** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **ADDETTO ANTINCENDIO** n. ore _____ rischio _____ (medio/alto) ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso **RLS** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- corso di **PREPOSTO** n. ore _____ ultima formazione/aggiornamento _____

(nota: nell'indicazione formazione/aggiornamento barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme e indicazioni suindicate è sanzionabile nelle forme e nei modi previsti per legge.

Per ogni corso frequentato è necessario presentare la copia dell'attestato in segreteria (Uff. Personale).

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto LICEO SCIENTIFICO STATALE FEDERIGO ENRIQUES, rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro-tempore Ersilio Castorina, nella propria qualità di dirigente scolastico pro-tempore.

Il Responsabile della Protezione dei dati è Vargiu Scuola Srl reperibile al seguente indirizzo e-mail e al numero telefonico dpo@vargiuscuola.it, 070271526. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola <http://www.liceoenriques.edu.it/>.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

li, _____ Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
FEDERIGO ENRIQUES

Oggetto: **dichiarazioni relative all'iscrizione Fondo Scuola Espero –
situazioni di incompatibilità.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il
_____ residente a _____
(_____) in Via _____ n. _____
in servizio presso _____,
in qualità di _____,
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, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445
del 28/12/2000

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.**

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

di **non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità** richiamate dall'art. 508 del
D.Lgs. n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001

ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il
nuovo rapporto di lavoro

Li, _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (prov. _____)
il _____, in servizio in qualità di docente a tempo determinato dal _____, presso codesto
Liceo,

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- il personale docente a tempo determinato può fruire delle ferie e delle festività soppresse, maturate nel corrente a.s., durante i periodi di sospensione delle attività didattiche
- la normativa vigente (art. 1, commi 54, 55 e 56 della L. n. 228/2012) consente la monetizzazione delle ferie per il personale a tempo determinato limitatamente alla differenza tra i giorni di ferie spettanti e quelli in cui è consentito al suddetto personale di fruirne.

Livorno, li _____



**LICEO SCIENTIFICO STATALE
FEDERIGO ENRIQUES**

Sede: Via della Bassata 19/21 57126 Livorno Tel. 0586813631

C.F.: 80005300498 – C. M.: LIPS010002 – CUU: UF1WO7



PEO: lips010002@istruzione.it PEC: lips010002@pec.istruzione.it Sito: <https://www.liceoenriques.edu.it>

**MODELLO B
(Personale Docente)**

Al Docente/Alla Docente _____

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022
In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data _____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

- a. il luogo di lavoro assegnato è c/o la sede del Liceo Scientifico "F. Enriques" sita in Via della
- b. Bassata n. 19/21, c/o la succursale Porta a Mare sita in Via P. Levi n. 17 e c/o la succursale
- c. Goldoni sita in Via Goldoni n. 18/26
- d. la sede legale del datore di lavoro è sita in Via della Bassata n. 19/21
- e. il personale a tempo indeterminato è soggetto ad un periodo di prova, la cui durata è di un anno scolastico, durante il quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste
- f. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale
- g. l'orario normale di lavoro è di 18 ore settimanali, articolati in 5 giorni settimanali, con la possibilità di effettuare ore/attività aggiuntive
- h. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro
- i. la durata delle ferie è valutata in base agli anni di servizio e ai giorni lavorativi
- j. sono previsti permessi retribuiti per motivi personali, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali
- k. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni
- l. il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'istruzione
- m. il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'ordinanza ministeriale sul conferimento delle supplenze al personale della scuola
- n. i contratti collettivi applicati sono quelli del comparto "Istruzione e ricerca" sottoscritti il 29/11/2007, 19/04/2018 e il 18/01/2024;
- o. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)

Il Dirigente Scolastico

Dott. Ersilio Castorina

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA
AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 2, D.LGS. 39/1993