



ISTITUTO COMPRENSIVO "SETTANNI-MANZONI"
RUTIGLIANO (BA)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "SETTANNI – MANZONI"
Rutigliano (BA)

ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

Cognome _____ **Nome** _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data _____

in qualità di:

- ☐ docente scuola infanzia
☐ docente scuola primaria
☐ docente scuola secondaria

per l'insegnamento di _____ CL.CONC. _____ ☐ T.I. ☐ T.D.

in qualità di:

- ☐ personale A.T.A.

per il profilo di _____ ☐ T.I. ☐ T.D.

plesso _____ ore sett.li _____ fino al _____

- ☐ orario completamente con :

❖ nome scuola _____ n. h _____ sett.li _____

☐ di essere nato/a a _____ prov. () il _____

☐ Codice fiscale _____

C.so Cairoli, 10 – 70018 Rutigliano (BA) - Tel. 080 4761018 – C.F.93479620721
Web: icsettannimanzoni.edu.it - mail: baic896006@istruzione.it - baic896006@pec.istruzione.it





ISTITUTO COMPRENSIVO "SETTANNI-MANZONI"
RUTIGLIANO (BA)

- ☐ di essere residente nel Comune di _____ (_____)
in via _____ n. _____ CAP _____
- ☐ e domiciliato (se diverso da residenza) nel Comune di _____ in via
n. _____ CAP _____
- ☐ stato civile
- ☐ coniugato con.....
- ☐ Telefono fisso.....Cell.
- ☐ indirizzo e-mail
- ☐ posta certificata (PEC)
- ☐ ASL di competenza DISTRETTO SANITARIO

- ☐ di essere cittadino/a.....
- ☐ di godere dei diritti civili e politici

	nome scuola	codice meccanografico
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		

Altro (specificare) _____

- ☐ di essere già iscritto al Fondo Espero ☐ di non essere iscritto al Fondo Espero

comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

CONTO CORRENTE: ☐ **POSTALE** ☐ **BANCARIO**

(IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR

C.so Cairoli, 10 – 70018 Rutigliano (BA) - Tel. 080 4761018 – C.F.93479620721
Web: icsettannimanzoni.edu.it - mail: baic896006@istruzione.it - baic896006@pec.istruzione.it





Si allega:

- ☐ **copia documento d'identità**
- ☐ **copia ultimo cedolino stipendio**
- ☐ **copia codice fiscale**

- ☐ _____
- ☐ _____

Visto: Il Dirigente Scolastico

.....

C.so Cairoli, 10 – 70018 Rutigliano (BA) - Tel. 080 4761018 – C.F.93479620721
Web: icsettannimanzoni.edu.it - mail: baic896006@istruzione.it - baic896006@pec.istruzione.it

