

Al Dirigente Scolastico dell'IC Alighieri-Kennedy di Torino
Prof. Alessandro DI BENEDETTO

Oggetto: *Assunzione in Servizio (Personale Docente/ATA)*

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____ in Via _____

N° civico _____ C.A.P. _____ domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____

in Via _____ N° civico _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A

1) di assumere servizio in data _____ con contratto a:

TEMPO INDETERMINATO, in seguito a:

- Nuova immissione in ruolo dal _____;
- Trasferimento provinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- Trasferimento interprovinciale, proveniente dall'Istituto _____;
- Assegnazione provvisoria provinciale, con titolarità presso l'Istituto: _____;
- Assegnazione provvisoria interprovinciale dalla provincia di _____, titolare presso l'Istituto _____;
- Utilizzazione nell'ambito della provincia, titolare presso Istituto: _____;
- Utilizzazione interprovinciale dalla provincia di _____;
- Passaggio di profilo/area.

TEMPO DETERMINATO, in qualità di:

- Docente di scuola dell'infanzia - tipo posto _____

- Docente di scuola primaria - tipo posto _____
- Docente di scuola secondaria di I grado - Cl. di Concorso _____
- Docente religione cattolica – scuola _____
- Assistente amministrativo
- Collaboratore scolastico

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o
titolarità):

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____

b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

3) di aver visionato il codice di comportamento dei dipendenti pubblicato sul sito dell'istituto

<https://www.alighierikennedy.edu.it/>

Alla presente presa di servizio si allega:

- Dichiarazione generale cumulativa;
- Autocertificazione condanne penali e reati minorili;
- Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza;
- Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Torino, li _____

Firma del dipendente

Riservato alla segreteria

prot. n. _____ del _____

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Oggetto: *Autocertificazione assenza condanne penali - carichi pendenti*

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il
_____, residente a _____ (_____) in Via _____
N° civico _____ C.A.P. _____

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

- che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
ovvero,
- che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti:
- di non avere riportato condanne penali;
ovvero,
- che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art. 444 c.p.p.:

dichiara altresì

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:

- 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.

Torino, _____

Firma del dipendente

Al Dirigente Scolastico dell'IC Alighieri-Kennedy di Torino
Prof. Alessandro DI BENEDETTO

Oggetto: Autocertificazione e rilevazione formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - D. Lgs. 81/2008

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____) in Via

_____ N° civico _____ C.A.P. _____

assunto presso l'IC Alighieri-Kennedy in qualità di _____

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

D I C H I A R A

1) di aver preso visione della documentazione e dell'organigramma della sicurezza;

2) di aver frequentato i seguenti corsi in materia sicurezza sui luoghi di lavoro (barrare la voce che interessa):

- **formazione generale** di durata pari a 4 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- **formazione sui rischi specifici** di durata pari a 8 ore, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- **formazione per RSPP** (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;

- **formazione per ASPP** (Addetto Servizio di Prevenzione e Protezione), ai sensi dell'art. 32 Dlgs 81/2008;
- **formazione per RLS** (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza), ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- **formazione per Preposto**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- **formazione per Dirigente**, ai sensi dell'art. 37 Dlgs 81/2008;
- **formazione per Addetto Antincendio;**
- **formazione per Addetto Primo Soccorso;**

Per ogni corso frequentato e per l'eventuale relativo aggiornamento è necessario presentare la copia dell'attestato presso l'Ufficio di Segreteria **il giorno della presa di servizio.**

TORINO, _____

Firma del Dipendente



Ministero dell'Istruzione e del Merito

INFORMATIVA FONDO ESPERO

ai sensi dell'Articolo 4, dell'Accordo ARAN del 16/11/2023 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio-assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore.

Con la presente si informa il Sig./la Sig.ra _____ CF _____ nato/a a _____, il _____, individuato/a per l'assunzione nella classe di concorso/profilo professionale _____, che è prevista la possibilità di iscriversi al Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori della Scuola, Fondo Pensione Espero, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore.

Informazioni generali sulla previdenza complementare e informazioni specifiche sul Fondo Espero, nonché le informazioni obbligatorie previste, all'atto dell'adesione, dai regolamenti Covip sono rinvenibili al seguente link www.fondoespero.it.

Modalità di adesione

Ai sensi dell'articolo 3 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'adesione al Fondo Pensione può realizzarsi con due distinte modalità:

1. **Adesione volontaria:** in qualunque momento il lavoratore può manifestare espressamente la propria volontà di aderire completando la procedura di adesione e seguendo le istruzioni, la modulistica o le procedure rese disponibili dal Fondo al seguente link <https://www.fondoespero.it/site/vantaggi-adesione/come-aderire>;
2. **Adesione con silenzio assenso:** ove, entro il periodo di nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, il lavoratore non avesse espresso alcuna volontà in merito, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'iscrizione al Fondo pensione avverrà automaticamente decorrere dal primo giorno del mese successivo alla scadenza dei suddetti nove mesi. La procedura di adesione silente si applica unicamente ai lavoratori assunti con contratto a tempo indeterminato successivamente al 1° gennaio 2019 non ancora iscritti al Fondo pensione.

Volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)

In alternativa all'adesione al Fondo con silenzio assenso, entro il medesimo termine di nove mesi decorrenti dalla ricezione della presente comunicazione, sarà possibile comunicare all'Amministrazione competente la propria volontà di non aderire al Fondo Espero.

A chi comunicare la volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Il lavoratore potrà manifestare all'Amministrazione la propria volontà di non aderire, entro i suddetti nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, utilizzando l'istanza "Istanza di comunicazione NON adesione al Fondo Espero" presente all'interno dell'area privata di "Istanze On Line" raggiungibile al seguente link: "<https://www.istruzione.it/polis/Istanzeonline.htm>".

Tale comunicazione interromperà l'adesione con silenzio assenso.

Diritto di recesso (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Ai sensi dell'articolo 6 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, decorsi nove mesi senza che il lavoratore abbia comunicato la propria volontà di non aderire secondo le modalità di cui al punto precedente, il lavoratore sarà iscritto al Fondo e sarà informato dell'avvenuta iscrizione dal Fondo Espero per il tramite della scuola. Entro i successivi 30 giorni, sarà possibile esercitare il diritto di recesso con le modalità indicate nel successivo paragrafo.

A chi comunicare la volontà di recedere (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Per esercitare il diritto di recesso occorre accedere all'area riservata del Fondo Espero (Area Riservata Aderenti) con SPID o Carta di Identità Elettronica (CIE) dall'home page del sito <https://www.fondoespero.it/> e seguire la procedura ivi indicata.

Si ricorda che potranno esercitare il diritto di recesso unicamente i lavoratori che, non avendo manifestato la volontà di non adesione nel portale "Istanze On Line" entro i 9 mesi dalla ricezione della presente comunicazione (come indicato nei paragrafi precedenti), saranno iscritti al Fondo con adesione silente.

Il diritto di recesso avviene senza costi.

Sensibilizzazione su tematiche previdenziali e comunicazione dati

L'amministrazione comunicherà al Fondo i dati esclusivamente in attuazione degli obblighi normativi.

Si suggerisce di prestare particolare attenzione al tema della propria programmazione previdenziale, per ridurre il rischio di inadeguata copertura pensionistica alla cessazione del rapporto di lavoro.

Il dichiarante conferma di aver letto e sottoscritto quanto sopra.

Data,

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a _____, assunto presso l'IC Alighieri-Kennedy di Torino in qualità di _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ (_____) il ;
- di essere residente a _____ (_____) in Via N° civico C.A.P ;
- di essere domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ (_____) in Via _____ N° civico _____ C.A.P _____ ;
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____ (_____) - Per i residenti all'estero se nati in Italia indicare il Comune di nascita se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani: _____ ;
- di godere dei diritti politici;
- di essere _____ (indicare lo stato civile: libero/coniugato);
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari (indicare se assolto o esente) _____ ;
- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

n°	Cognome e Nome	Nascita		Rapporto con il dichiarante
		Luogo	Data	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del Dlgs n. 297/1994 o dall'art. 53 del Dlgs n. 165/2001, ovvero di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
2. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____
3. _____ conseguito il _____
rilasciato da _____ votazione _____

- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- ai fini della maturazione delle ferie di trovarsi al (indicare gli anni di servizio compreso quello attuale) _____;
- che la propria ASL di appartenenza è _____;
- di non poter assumere servizio per il seguente motivo:
 - interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità, ai sensi del Dlgs n. 151/01
 - congedo obbligatorio per maternità
 - mandato amministrativo regionale o parlamentare etc. presso _____
 - aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di _____
 - dottorato di Ricerca/borsa di studio presso _____
 - altro _____

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, il/la sottoscritto/a dichiara (Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto):

- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata
- di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

COMUNICA

1. i seguenti recapiti:

Indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO): _____

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC): _____

Telefono fisso: _____

Telefono cellulare: _____

2. la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti (indicare le coordinate bancarie/postali al fine di consentire l'accredito delle competenze mensili):

Codice IBAN: _____

Tipo Conto Corrente (indicare se bancario o postale): _____

Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, 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.

TORINO, _____

Firma del Dipendente
