



l sottoscritt _ nat _a _ ()
il _ Codice Fiscale _ Residente a _ ()
in via _ N° _;
Domiciliato a (solo se diverso dalla residenza) _ ()
in via _ N° _ Tel. _ Cell. _
indirizzo e-mail _ @ _

Assume servizio in data _ / _ / _

presso l'Istituto di Istruzione Superiore "L.G. Faravelli" di Stradella (PV) in qualità di:

Personale ATA:

- ☐ D.S.G.A.
☐ Ass.te Amm.vo
☐ Coll.re Scol.co
ore _ /36

Docente di:

Scuola Secondaria di II grado

Classe Conc. _

materia _

ore _ /18; completamento ore _ /18 presso _

☐ Trasferimento _ ☐ Immissione in Ruolo _

☐ Assegnazione Provvisoria con Titolarità Presso _

T.I. ☐

T.D. (☐ 31/08 - ☐ 30/06 - ☐ S.T. fino al _ / _ / _)

TIPOLOGIA GRADUATORIA _; POSIZIONE N. _; PUNTEGGIO _;

Ultimo servizio prestato presso: _ sino al _ / _ / _

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLO STIPENDIO

Accreditamento su ☐ C/C BANCARIO ☐ C/C POSTALE ☐ LIBRETTO POSTALE ☐ CARTA PREPAGATA le cui coordinate IBAN sono:

BANCA/POSTA: _

SPORTELLO DI: _

Id. Na z.	Cin E	Cin	ABI	CAB	n. c/c

Dichiarante

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/00, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 91 del DPR 31/05/74, n. 417, di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 58 del DL.vo n. 29/93 e dall'art. 508 del DL.vo n. 297/94.

Stradella, li _

Dichiarante

Dichiara di aver ricevuto l'informativa inerente il trattamento dei dati personali, così come previsto degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 e successive modificazioni e pertanto 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.

Stradella, li _

Dichiarante

In allegato carta d'identità e codice fiscale