



Centro per l'Istruzione degli Adulti

CPIA 3 Montagna

Via Berzantina, 30/10 – 40030 Castel di Casio (BO) - Tel. 0534 26112
e-mail BOMM365005@istruzione.it - PEC: BOMM365005@pec.istruzione.it
CM BOMM365005 CF 91378910375- sito web www.cpiamontagna.edu.it



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

ANNO SCOLASTICO 20____/20____

ASSUNZIONE IN SERVIZIO DEL DIPENDENTE

NOMINA PROT. _____ GRADUATORIA FASCIA _____ POSIZIONE _____ PUNTI _____

ASSUNZIONE PROT. _____ CONTRATTO PROT. _____

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____ C.F.: _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ tel.: _____

Per eventuali comunicazioni domicilio

presso: _____

e-mail: _____

IBAN: _____

DICHIARA

Di assumere servizio regolarmente il giorno: _____

Posto comune Posto Sostegno classe di concorso _____

Coll. Scolastico Ass. Amministrativo

Per effetto del seguente provvedimento giuridico:

Trasferimento da altra sede

Assegnazione provvisoria

Utilizzazione

Passaggio di ruolo

Contratto a T. Ind. a T. Det.

Dichiara di provenire dalla scuola _____

dipendente dall'Istituto Comprensivo di _____

Luogo e Data, _____

FIRMA



Centro per l'Istruzione degli Adulti

CPIA 3 Montagna

Via Berzantina, 30/10 – 40030 Castel di Casio (BO) - Tel. 0534 26112
e-mail BOMM365005@istruzione.it - PEC: BOMM365005@pec.istruzione.it
CM BOMM365005 CF 91378910375- sito web www.cpiamontagna.edu.it



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

ANNO SCOLASTICO 20____/20____

FASCICOLO PERSONALE DEL DIPENDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 legge 15/1968 e art. 1 D. P.R. n. 403/1998)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE : _____

TELEFONO: _____ CELL: _____ EMAIL: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968 richiamato dall'art. 6 comma 2 del DPR n. 403/1998

DICHIARA

di essere nato/a il _____ a _____

di essere residente a _____ PROV _____ CAP _____

in via _____

di essere domiciliato/a a _____ PROV _____ CAP _____

in via _____

di essere celibe nubile coniugato/a con _____

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dallo/a stesso/a, dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

1. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
2. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
3. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____

di essere in possesso dei seguenti **titoli culturali**:

1. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
2. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
3. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____

di essere in possesso delle seguenti **certificazioni**:

1. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
2. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
3. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____
4. _____
Conseguito c/o _____ il _____ voto _____

di essere in possesso delle seguenti **corsi sulla sicurezza**:

- SICUREZZA E PRIVACY (2H – VALIDITA' 1 ANNO)**
Conseguito c/o _____ il _____
- FORMAZIONE GENERALE (4H – VALIDITA' ILLIMITATA)**
Conseguito c/o _____ il _____
- SICUREZZA RISCHIO MEDIO (8H – VALIDITA' 5 ANNI)**
Conseguito c/o _____ il _____
- SICUREZZA RISCHIO ALTO (12H – VALIDITA' 5 ANNI)**
Conseguito c/o _____ il _____
- PREPOSTO (8H – VALIDITA' 5 ANNI)**
Conseguito c/o _____ il _____

- di godere di sana e robusta costituzione fisica e di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità riguardo eventuali false dichiarazioni in proposito. Inoltre solleva l'organizzazione da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.
- di aver preso visione del piano di emergenza e delle norme di sicurezza del CPIA, in allegato
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali del CPIA, in allegato
- di aver preso visione dell'estratto del CCNL triennio 2016/18, in allegato

di aver prestato i seguenti **servizi pregressi** (ultimi 3 anni):

1. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____
2. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____
3. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____
4. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____
5. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____
6. Istituto _____
dal _____ al _____ classe di concorso/profilo _____

Si impegna infine a presentare in segreteria amministrativa ovvero inoltrare via mail all'indirizzo bomm365005@istruzione.it copia della documentazione (titoli di studio, titoli culturali, certificazioni e corsi sicurezza) oggetto della presente dichiarazione e a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente.

Luogo e Data, _____

FIRMA
