



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8

Tel. +39 051 6630611 – Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 – C.F. 91200110376

Email boic833002@istruzione.it – PEC boic833002@pec.istruzione.it



PRESA DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. () il ____ / ____ / ____

e residente a _____ Via _____ n° ____ Prov. () CAP ()

C.F. _____ Stato civile _____

Cell _____ Tel. abit _____ Mail _____ @ _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via _____ N. ____ Prov. () CAP ()

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara:

DICHIARA di aver assunto effettivo servizio in data ____ / ____ / ____ fino al _____

☐ in qualità di docente scuola _____ classe di concorso _____ ore sett. _____

☐ in qualità di personale A.T.A. profilo ☐ collaboratore scolastico ☐ assistente amministrativo

☐ altro (spec.) _____ ore sett. _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Scuola di servizio nel precedente anno scolastico _____

di essere iscritto a POLIS / Istanze on line **si** ☐ **no** ☐

di essere disponibile a firmare tutti i documenti con FEA **si** ☐ **no** ☐

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARA INOLTRE

☐ di non essere in alcuna delle situazioni, di cui all'art. 18, comma 5, del CCNL 4/8/95, di esistenza di altri rapporti d'impiego pubblico o privato e di incompatibilità con l'attività di insegnante e personale A.T.A.

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

☐ di non aver riportato condanne penali anche di 1° grado 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 interdetto o inabilitato, di non essere stato dichiarato fallito o condannato ad una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici;

☐ di non aver riportato condanne per reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ai sensi del D.lgs. n.39/2014 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

Chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio conto corrente bancario / postale (IBAN)

Paese	Cin Eur	ci n	ABI	CAB	Numero conto corrente																				

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

La presente informativa va sottoscritta a scopo di mera attestazione di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 e 14 del GDPR 679/16. La firma vale anche come attestazione di aver ricevuto l'informativa riguardo ai loro dati personali.

Il/La sottoscritto/a interessato/a **conferma di aver letto, compreso e preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali**, pubblicata sul sito dell'Istituto (<https://icargelato.edu.it/la-scuola/le-carte/48-privacy>), compresa la parte relativa ai casi più frequenti di dati sensibili o giudiziari.

(Nome e Cognome) _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY RELATIVA ALL'ATTIVAZIONE DELL'ACCOUNT DI DOMINIO ISTITUZIONALE

Io Sottoscritto _____

DICHIARO

di aver **preso visione** e **compreso** in qualità di personale della scuola l'**Informativa privacy** e il **Regolamento relativo all'utilizzo della Piattaforma multimediale per la didattica digitale integrata** disponibile sul sito web dell'Istituto. Il docente, il personale amministrativo e i collaboratori scolastici (se previsto) riceveranno una casella di posta elettronica istituzionale al fine di migliorare ed ottimizzare la comunicazione da e verso l'Istituto. Il servizio è fornito gratuitamente ed è fruibile fino al termine del proprio contratto. L'attivazione del servizio è subordinata alla presa visione esplicita dell'Informativa per la DDI. Le caselle fanno parte del dominio **@icargelato.edu.it**. La casella è strettamente personale e non è ammesso l'utilizzo da parte di persone diverse dall'assegnatario, né questi può cederla a terzi.

Firma _____

LETTERA DI DESIGNAZIONE A "INCARICATO DEL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI"

Io sottoscritto _____

DICHIARO

di aver ricevuto la lettera di nomina come incaricato del trattamento di dati personali anche di natura particolare inerenti a operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifica, comunicazione, selezione, estrazione di dati.

Lette e comprese le specifiche istruzioni presenti nell'atto di nomina, il sottoscritto viene autorizzato, nell'espletamento delle attività connesse alla funzione di *(*indicare ruolo)*

[] *Assistente di segreteria*

[] *Docente*

[] *Collaboratore scolastico*

[] *Assistente tecnico informatico*

all'accesso e al trattamento dei dati personali dell'Istituto scolastico, nella misura e nei limiti definiti dal Testo Unico, dal Regolamento UE 679/16 e dal D. lgs. 196/03, integrato dal D. lgs. 101/18 citati nelle premesse.

Firma dell'Incaricato _____

La nomina deve intendersi tacitamente rinnovata ogni anno scolastico (____/____), salvo diversa comunicazione del Titolare o interruzione del rapporto di collaborazione. La lettera di incarico viene inoltrata a tutto il personale scolastico tramite indirizzo e-mail fornito / a mano all'atto di presa di servizio.

Si allega fotocopia carta d'identità in corso di validità

Data e luogo _____

FIRMA _____