

Oggetto: Assunzione in Servizio Personale a Tempo Indeterminato.

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. _____

Telefono: _____

Indirizzi posta elettronica

PEO: _____ PEC _____

DICHIARA

1) di assumere servizio in data _____ In qualità di _____

Nuova immissione in ruolo dal _____ a seguito di _____;

Trasferimento proveniente dall'Istituto _____;

Utilizzazione con titolarità presso Istituto _____;

Assegnaz. Provv. con titolarità presso l'Istituto: _____;

Altre ipotesi: _____;

per n° ____/____ ore settimanali.

Eventuali ore di completamento in altre sedi:

• n. ore _____ presso l'istituto _____

• n. ore _____ presso l'Istituto _____

Di avere un'anzianità di servizio superiore _____ Inferiore _____ a tre anni

di non poter assumere servizio per il seguente motivo:

2) Che il pagamento dovrà avvenire mediante accredito su c/c bancario - c/c postale;

Coordinate bancarie/postali: IBAN _____

(da compilare da parte di coloro che non hanno mai prestato servizio nella Scuola)

3) che in relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le OO.SS. del 14 marzo 2001, il/la sottoscritto/a dichiara

➤ ____ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero e che ha optato per il riscatto della posizione maturata

➤ ____ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Il/la sottoscritto/a s'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che attengono alla presente dichiarazione

Alla presente presa di servizio si allega:

- ❖ Dichiarazione Personale generale cumulativa;
- ❖ Documento di Identità e Codice Fiscale in corso di validità.

Firma del Dipendente _____