



**Istituto Comprensivo Statale**

**"Crosia Mirto"**

Via della Scienza, 26 – 87060 Crosia Mirto (CS)



☎ 0983.42309 – 📠 0983.485084 – ✉ [csic8ar007@istruzione.it](mailto:csic8ar007@istruzione.it) – ✉ [csic8ar007@pec.istruzione.it](mailto:csic8ar007@pec.istruzione.it)

Cod. Meccanografico: csic8ar007 – Cod. Univoco: UFAHDT - C.F. 87002280789 – [www.iccrosiamirto.edu.it](http://www.iccrosiamirto.edu.it)

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - -CROSIA  
Prot. 0006889 del 08/09/2022  
VII (Uscita)

**CROSIA, 08/09/2022**

**AL PERSONALE NEO IMMESSO IN RUOLO  
AL SITO WEB  
AGLI ATTI**

=====

**OGGETTO: Informativa sulla documentazione necessaria alla costituzione del rapporto di lavoro a tempo indeterminato.**

Con la presente Le forniamo le indicazioni concernenti la presentazione dei documenti necessari per la costituzione del rapporto di lavoro a Tempo Indeterminato

**Documenti di rito**

Entro 30 giorni dalla data di assunzione in servizio, pena la risoluzione del rapporto di lavoro, dovranno essere presentati i seguenti documenti di rito attestanti il possesso dei requisiti richiesti per l'accesso all'impiego:

1. certificato di nascita;
2. certificato di cittadinanza italiana o di un paese membro della comunità europea;
3. certificato di godimento dei diritti politici ;
4. copia del foglio matricolare o certificato di esito di leva;
5. titolo di studio richiesto per l'accesso al ruolo;
6. certificato di abilitazione (per coloro che hanno ottenuto l'immissione in ruolo a seguito di inclusione nelle graduatorie permanenti);
7. certificato di specializzazione (per coloro che sono stati assunti su posti di sostegno ad alunni portatori di handicap).

Tutti i certificati devono essere prodotti mediante autocertificazione.

**Si richiede unicamente copia conforme all'originale del titolo di studio.**

L'amministrazione procede all'accertamento d'ufficio per quanto riguarda il certificato generale del casellario giudiziale.

### **Dichiarazione di incompatibilità**

Dichiarazione, in carta libera, in cui si deve attestare di non avere altri rapporti d'impiego, pubblico o privato e di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.L.vo 165/2001 e dall'art. 508 del D.L.vo 297/94. ***(N.B. Il personale che ha assunto servizio il 01/09/2022 ha già compilato tale dichiarazione).***

### **Documenti per l'apertura di spesa fissa**

Restituire alla segreteria entro brevissimo tempo, debitamente compilato, il modello C2 per **nuova apertura di partita di spesa fissa**. Il personale che ha nell'a.s. 2021/22 ha prestato servizio ed è stato retribuito dal MEF, deve presentare tale modello solo se è variato il codice IBAN o la modalità di pagamento.

### **Dichiarazione dei servizi prestati prima dell'assunzione a tempo indeterminato**

Restituire, compilata in ogni sua parte (**file excel o allegato word**), la dichiarazione dei servizi prestati prima dell'assunzione a tempo indeterminato (servizi di ruolo e non di ruolo presso lo stato, servizio militare, servizio presso altri Enti pubblici, periodi di studio, di pratica ed esercizio professionale, servizio prestato presso ditte private ecc..) prevista dall'art. 145 del D.P.R. 29.12.73 N. 1092, integrata da documentazione autocertificata (laurea con indicazione della durata legale degli studi universitari, servizio militare o dichiarazione esito negativo di leva, servizi vari precisando se con contribuzione INPS o Tesoro).

***In alternativa è possibile inviare la dichiarazione dei servizi pre-ruolo tramite l'applicazione "istanze on line". In tal caso verificare che siano presenti tutti I servizi pre-ruolo svolti.***

### **Ricostruzione di carriera**

Superato il periodo di prova è necessario che venga presentata la domanda di ricostruzione della carriera relativa ai servizi prestati prima dell'assunzione a tempo indeterminato riconoscibili ai fini del trattamento economico, per non incorrere nella prescrizione decennale.

Le domande si presentano alla scuola di titolarità, dal 1° settembre al 31 dicembre successivo (termine legge 107/2015), in carta libera e documentando con autocertificazione i servizi di cui si chiede il riconoscimento.

***In alternativa è possibile inviare la domanda di ricostruzione della carriera tramite l'applicazione "istanze on line".***

## **Riscatti e ricongiunzioni**

Con il sistema contributivo non è più necessario, nè possibile, chiedere il computo o il riscatto di precedenti servizi di natura pubblica ai fini della pensione. Può essere chiesto, invece, il riscatto dei periodi di studio universitario.

Resta la possibilità di chiedere la ricongiunzione di periodi contributivi relativi a servizi prestati presso privati (L.n.29).

Per il TFR è possibile riscattare unicamente servizi precedenti il 30/05/2000 che non abbiano dato luogo ad iscrizione ai fini del TFS nè ad alcun tipo di liquidazione **a condizione di trovarsi in servizio nella scuola statale al 30.05.2000 con almeno 15 giorni di servizio continuativo.**

Non vi sono scadenze per le domande, che possono essere prodotte in qualunque momento della vita lavorativa. E' comunque consigliato produrle prima possibile,

Le domande si presentano esclusivamente in modalità telematica sul sito web dell'INPS (gestione ex-INPDAP) o tramite Patronato.

## **ALLEGATI:**

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
2. Dichiarazione di incompatibilità
3. Mod. C2
4. Autocertificazione titoli di studio
5. File dichiarazione dei servizi excel
6. File dichiarazione dei servizi word

Tanto per quanto di competenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**Dott.ssa Rachele Anna Donnici**

Il presente documento è firmato digitalmente ai sensi  
e per gli effetti del c.d. Codice dell'Amministrazione  
Digitale e norme ad esso connesse

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1,  
Dpr 20 ottobre 1998 n. 403, art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

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

### DICHIARA

( barrare con **X** le sole caselle interessate )

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

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 civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_

di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari \_\_\_\_\_

(di avere assolto gli obblighi di leva ; dispensato , esonerato , riformato , rivedibile , in positioner sospensiva per motivi di ....)

di essere iscritto/a nell' \_\_\_\_\_

(indicare l'albo o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti )

di essere \_\_\_\_\_

(indicare lo stato civile : celibe , nubile , coniugato/a con ..... vedovo/a di ..... )

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Rapporto di parentela</b>
----------------	-------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_

di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione \_\_\_\_\_

di avere conseguito, nell'anno \_\_\_\_\_ i seguenti redditi: \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali 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 a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritt\_\_, ai sensi del D. Lgs.vo 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati ai soli fini istituzionali per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA. ( Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

# DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ CIRCA L'ESISTENZA DI ALTRI RAPPORTI DI LAVORO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
87067 CROSIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ avendo  
sottoscritto in data odierna contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato in  
qualità di docente \_\_\_\_\_ o nel profilo di \_\_\_\_\_ del  
personale ATA, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 del D.Lvo n. 165/2001,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lvo n. 165/2001 o dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994; ovvero
- di avere instaurato rapporto di lavoro pubblico/privato con \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.
- di non essere titolare di pensione di invalidità INPS
- di non esercitare l'industria, il commercio o una libera professione non autorizzata.
- **AI FINI DELLA GESTIONE DELLE PREVIDENZA COMPLEMENTARE DICHIARA;**
  - di NON aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
  - di AVERE aderito al fondo di pensione complementare \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse modificare lo stato della presente dichiarazione.

In fede

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE TITOLARE DI PARTITA  
DI SPESA FISSA**

Al Dipartimento provinciale del Tesoro di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Iscrizione \_\_\_\_\_ CK \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

(dati desumibili dall'ultimo cedolino di stipendio)

Cognome	Nome

I/ La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) che \_\_\_\_\_ gode di pensione n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
corrisposta da \_\_\_\_\_;

2) che le modalità di riscossione rimangono invariate;

3) che desidera riscuotere con la seguente modalità:

Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato - Banca d'Italia

Vaglia cambiario della Banca d'Italia

Accreditamento sul conto corrente bancario (si allega il relativo modello)

Assegno postale (si allega dichiarazione dell'ufficio Postale)

Libretto postale (si allega dichiarazione dell'ufficio postale)

Crosia, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Modello C-2**

### **INFORMAZIONI CONTABILI PER IL PERSONALE NON TITOLARE DI PARTITA DI SPESA FISSA**

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato di COSENZA

Cognome	Nome

l/ La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle disposizioni di legge in materia, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) che \_\_\_\_\_ gode di pensione n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
corrisposta da \_\_\_\_\_;

2) che le modalità di riscossione rimangono invariate;

3) che desidera riscuotere con la seguente modalità:

- Riscossione diretta tramite Tesoreria Provinciale dello Stato - Banca d'Italia
- Vaglia cambiario della Banca d'Italia
- Accreditamento sul conto corrente bancario (si allega il relativo modello)
- Assegno postale (si allega dichiarazione dell'ufficio Postale)
- Libretto postale (si allega dichiarazione dell'ufficio postale)

CROSIA, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

(art. n. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- 1) di essere nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli:

**TITOLO DI STUDIO:**  LAUREA in \_\_\_\_\_  
 DIPLOMA \_\_\_\_\_

Conseguito nell'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso:

Università di \_\_\_\_\_, facoltà di \_\_\_\_\_

Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

*(indirizzo e città)*

(se scuola/istituto soppresso indicare la scuola/istituto depositario degli atti):

\_\_\_\_\_

*(Indirizzo e città)*

## CERTIFICATO DI ABILITAZIONE:

MATERNA  rilasciato dall'Ufficio Scolastico Provinciale di \_\_\_\_\_

MEDIA 1°GRADO  rilasciato da Sovrintendenza Scolastica Regione \_\_\_\_\_

SUPERIORE 2° GRADO  \_\_\_\_\_

Conseguito a \_\_\_\_\_ in seguito a \_\_\_\_\_

*(Provincia dove si è sostenuto il Concorso)*

*(estremi del BANDO di CONCORSO)*

Per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

## DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE :

per minorati: VISTA	<input type="checkbox"/>	per l'insegnamento in scuola:	
UDITO	<input type="checkbox"/>	MATERNA	<input type="checkbox"/>
PSICOFISICI	<input type="checkbox"/>	ELEMENTARE	<input type="checkbox"/>
POLIVALENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/>
per metodo MONTESSORI	<input type="checkbox"/>	SUPERIORE 2° GRADO	<input type="checkbox"/>

Conseguito nell'A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, presso:

Scuola/centro/...: \_\_\_\_\_

Indirizzo e Città: \_\_\_\_\_

Allega:

copia del documento identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_.

Mandatoriccio, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_

*Il Dichiarante* \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D.Lvo 163/2003 sulla tutela della privacy).

CROSIA, lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Il Dichiarante* \_\_\_\_\_

