STATO PERSONALE

Il/La sottoscritto/a

**COGNOME**  **NOME \_\_\_\_**

Pienamente consapevole delle responsabilità penali, previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di attestazioni non veritiere, dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 quanto segue:

È nato/a a   il  **\_\_\_\_\_\_\_**

Cod. fisc.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Residente a  via  CAP

Domiciliato/a a  via  CAP

Telefono fisso  cellulare

Stato civile

e-mail  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STATO DI FAMIGLIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Rapporto di parentela** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Data presa di servizio  Prot. n.

Scuola di titolarità

 In assegnazione presso

 In utilizzo presso

DATI E TITOLI RELATIVI AL SERVIZIO

*Qualifica Docente*

❑Docente a tempo indeterminato data di nomina in ruolo

❑ Docente a tempo determinato nomina fino al

Materia d’insegnamento  classe di concorso

Titolo di studio

Concorsi: (anno, materia, classe, votazione)

Ordinario

Riservato

Abilitazioni

Servizio anno precedente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A.S. | DAL | AL | SCUOLA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiaro

Ai fini del pagamento delle ferie maturate e non godute

❑ Di aver prestato, a qualsiasi titolo, 3 anni di servizio (per anno di servizio si intende gg 180 per anno scolastico)

❑ Di non aver prestato, a qualsiasi titolo, 3 anni di servizio (per anno di servizio si intende gg 180 per anno scolastico)

Dichiaro

Ai fini del pagamento del TFR:

❑ Di non aver sottoscritto con un ente iscritto all’INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;

❑ Di aver sottoscritto con un ente iscritto all’INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;

RICHIESTA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI PERSONALI ( PRIVACY GDPR 679/2016 E RECEPIMENTO Italiano D.lgs 101/2018 )

Si prega l’interessato di esprime gentile consenso oppure diniego al trattamento dei dati personali sopra richiesti, che saranno trattati ai sensi del D.Lgs GDPR 679/2016 e recepimento italiano D.Lgs 101/2018, per ogni esigenza procedurale e per la stipula di eventuale contratto di fornitura;

Si sottolinea che il diniego comporta la conseguente esclusione dalla stipula del contratto, in quanto i dati raccolti sono necessari alla stipula dello stesso.

* ACCONSENTO
* NON ACCONSENTO

Si prega l’interessato di esprime gentile consenso oppure diniego al trattamento dei dati particolari ( ex sensibili ) e giudiziari sopra richiesti, che saranno trattati ai sensi del D.Lgs GDPR 679/2016 e recepimento italiano D.Lgs 101/2018, per ogni esigenza procedurale e per la stipula di eventuale contratto di fornitura;

Si sottolinea che il diniego comporta la conseguente esclusione dalla stipula del contratto, in quanto i dati raccolti sono necessari alla stipula dello stesso.

* ACCONSENTO
* NON ACCONSENTO

Si prega l’interessato di esprimere gentile consenso oppure diniego al trattamento dei dati sotto forma di immagini e/o video, specificando che gli stessi verranno gestiti all’interno della Scuola oppure comunicati soltanto a terze parti dalla Scuola stessa autorizzate, e comunque non verranno in nessun modo diffusi.

* ACCONSENTO
* NON ACCONSENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data firma leggibile del sottoscrittore