

Oggetto: Assunzione in Servizio Personale a Tempo Determinato

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 _____

_____ (docente scuola Infanzia Primaria Secondaria /ATA profilo)

per n° _____ ore sett. e n° _____ ore sett. in altre scuole (completamento o titolarità):

a) n. ore _____ presso l'Istituto _____

b) n. ore _____ presso l'Istituto _____

2) che l'ultima sede di servizio è stata _____ con contratto fino al _____

3) 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
