



Ministero Istruzione Università e Ricerca
Centro Provinciale per la Istruzione degli Adulti
Via Cernuschi 8, Monza provincia di MONZA E BRIANZA
Web <http://www.cpiamonza.gov.it> Tel 039 9752901
Email mimm0cc00q@istruzione.it Pec mimm0cc00q@pec.istruzione.it
CF 94630340159 · CM mimm0cc00q · CCP 001025515964



PRESA DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
Via _____ n. _____ dal ____/____/_____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____ in qualità di personale di ruolo/ supplente
qualifica _____ classe di concorso _____
con ore _____
+ n. ore in altre scuole:
n. ore _____ c/o _____
n. ore _____ c/o _____

DICHIARA

- di assumere servizio in data odierna;
- che il giorni immediatamente precedente non era coperto da altro contratto di lavoro;
- comunica che l'ultimo servizio prestato presso _____
_____ si è concluso in data _____;
- di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare;
- di aver aderito al fondo pensione complementare _____
in data _____.

_____, ____/____/_____

Firma

Modello - AUTOCERTIFICAZIONE

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° _____,
 di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____;

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

D I C H I A R A

(barrare con la **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 politici
 di essere _____
(indicare lo stato civile : celibe, nubile, coniugato/a vedovo/a)

dà atto della propria esistenza in vita
 che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a a _____ in data _____

che _____ nato/a a _____
il _____ in vita residente in _____
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è morto/a in data _____ a _____

di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____
(di avere assolto gli obblighi di leva ; dispensato , esonerato , riformato , rivedibile , in posizione sospensiva per motivi di)

di essere iscritto/a nell' _____
(indicare l'albo o l'elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione in cui si è iscritti)

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone :

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____

di non godere di pensione _____

di non aver riportato condanne penali ostative al pubblico impiego 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

che dai registri di Stato Civile del Comune di _____ risultano i seguenti dati personali: _____

• Altre dichiarazioni:

Il/La sottoscritto/a _____
_____;

Il/La sottoscritto/ _____
_____;

Il dichiarante è consapevole che la Scuola può utilizzare i propri dati personali esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali che le sono propri (D.LGS 30.06.2003 n. 196). Il trattamento dei dati è affidato al personale incaricato.

Monza, _____

il/la dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in via _____ nr _____
(indirizzo)

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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non aver riportato a suo carico condanne per talun dei 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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



Service Personale Tesoro

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 art. 14 - D.M. 4/4/1995 - D.M. 31/10/2002)

All'Ufficio Responsabile di _____

COGNOME	NOME		DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROV. (Sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)		
DOMICILIO - VIA e N. CIVICO	CAP	LOCALITA'	PROV. (Sigla)	
NUMERO PARTITA / ISCRIZIONE / MATRICOLA				

Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio :

- C/C Bancario o Postale
- Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditalmento.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare lo sportello postale sul quale localizzare il pagamento. Le coordinate segnalate con il presente modulo potranno, comunque, essere aggiornate dall'amministrazione al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, qualora Poste Italiane SpA comunichi la modifica delle coordinate che identificano lo sportello segnalato dal beneficiario Tale modifica sarà comunicata nel cedolino delle competenze inviato al beneficiario..

Riservato all'Ufficio di Servizio



Ufficio di Servizio _____

Si trasmette la richiesta di accreditalmento delle competenze del sopraindicato amministrato.

Timbro dell'Ufficio

Firma del Dirigente _____

Data _____

MODELLO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO ALLA RICHIESTA DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ARTICOLO 25 BIS DEL DPR 313/2002 ^(a)

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ il ____ / ____ / ____ in _____

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) _____

Sesso: Maschile Femminile

Codice fiscale _____

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI CUI ALL'ARTICOLO 25 DEL DPR 313/2002 E AL TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO

(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

Allego fotocopia non autenticata del mio documento di riconoscimento

(data) _____

(firma) _____

^(a) Art. 25-bis

Certificato penale del casellario giudiziale richiesto dal datore di lavoro ⁽¹⁾

1. Il certificato penale del casellario giudiziale di cui all'articolo 25 deve essere richiesto dal soggetto che intenda impiegare al lavoro una persona per lo svolgimento di attività professionali o attività volontarie organizzate che comportino contatti diretti e regolari con minori, al fine di verificare l'esistenza di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

⁽¹⁾ Articolo inserito dall'art. 2, comma 1, D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39.



Ministero Istruzione Università e Ricerca
Centro Provinciale per la Istruzione degli Adulti, Monza

Via Cernuschi 8, 20900 · Monza (MB)

Web <http://www.cpiamonza.gov.it> Tel 039 9752901

Email mimm0cc00q@istruzione.it Pec mimm0cc00q@pec.istruzione.it

CF 94630340159 · CM mimm0cc00q · CCP 001025515964



Monza, 2016-09-01

Egr. Sig./ra _____

Con la presente le vengono notificati, ai sensi del d.lgs. 80/08 (testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro) il DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI-RISCHI e il PIANO DI EMERGENZA di questa istituzione scolastica.

Essi devono essere consultati e recepiti consultando l'albo sicurezza della scuola, raggiungibile alla URL

<http://www.cpiamonza.gov.it/portal/sicurezza-d-lgs-812008/>

Distinti saluti,

Monza, _____

Firma per ricevuta

Il Dirigente Scolastico

Prof. Claudio Meneghini

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 d.lgs. 39/1993)

Circolare n. 33 – Dematerializzazione degli atti – Attività di comunicazione tra articolazioni del MIUR, i cittadini, le Istituzioni scolastiche e le altre Pubbliche Amministrazioni

Monza, 2015-11-09

Circolare n.33

A TUTTO IL PERSONALE

AGLI STUDENTI

ALLE FAMIGLIE (studenti minorenni)

Oggetto: Dematerializzazione degli atti – Attività di comunicazione tra articolazioni del MIUR, i cittadini, le Istituzioni scolastiche e le altre Pubbliche Amministrazioni

Si informano i destinatari che, a seguito delle disposizioni introdotte dal decreto legge n. 95/2012 contenente “Disposizioni urgenti per la razionalizzazione della spesa pubblica”, convertito dalla legge n. 135/2012, il CPIA Monza estende il processo di dematerializzazione alla divulgazione di circolari, avvisi e comunicazioni di massa, che verranno realizzate esclusivamente mediante il sito internet istituzionale del CPIA, nelle sezioni CIRCOLARI, AVVISI e ALBO PRETORIO, con valore di notifica legale per tutti gli interessati.

Il personale è tenuto a non effettuare copie di documenti che siano presenti sul sito della scuola.

Il personale, gli studenti e le famiglie degli studenti minorenni vorranno consultare periodicamente il sito istituzionale e prendere visione delle comunicazioni.

Tutte le comunicazioni provenienti dagli Uffici dell’Amministrazione scolastica, MIUR, USR Lombardia, UST per la Provincia di Monza e Brianza, non saranno replicate sul sito istituzionale della scuola. Gli utenti troveranno già liberamente le informazioni sui siti delle amministrazioni in oggetto, che saranno inoltre collegati alla barra di navigazione destra del sito istituzionale del CPIA Monza.

Per comunicazioni rivolte a singoli destinatari verranno utilizzate da parte della scuola la posta elettronica ordinaria ovvero la posta elettronica certificata a seconda del contenuto della comunicazione stessa e delle necessità operative della istituzione scolastica.

La presente circolare deve essere firmata per ricevuta di notifica da personale docente e ATA, usando il foglio firme retrostante. Essa dovrà essere notificata agli studenti attraverso il registro di classe, mediante apposita annotazione recante “notificata circolare n.33, dematerializzazione degli atti”.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

Il DSGA – Apollonia Fabiana Dascoli Il Dirigente Scolastico – Prof. Claudio Meneghini

(Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell’art. 3 c. 2 d.lgs. 39/1993)