



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

MODULO PRESA DI SERVIZIO PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Rosciano

OGGETTO: PRESA DI SERVIZIO A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov. (____) CAP _____

Via _____ n. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____ Prov. (____) CAP _____

Via _____ n. _____ Telef. _____

Cell. _____ e-mail _____

A.T.A. A ☐ TEMPO INDETERMINATO ☐ TEMPO DETERMINATO

PROFILO _____

DICHIARA DI PRENDERE SERVIZIO presso l'Istituto Comprensivo di Rosciano (PE) in data _____

CAUSALE:

☐ immissione in ruolo

(specificare: ☐ concorso _____ ☐ graduatoria _____ punteggio _____
posizione _____)

☐ trasferimento

☐ passaggio di profilo da _____ (profilo di provenienza)

☐ assegnazione provvisoria

☐ utilizzazione

☐ supplenza ☐ contratto a tempo determinato fino al _____

graduatoria _____ punteggio _____

☐ altro

Il/La sottoscritt_ si rende disponibile a firmare il proprio contratto di assunzione con la Firma Elettronica Avanzata (FEA)

Ultimo servizio prestato presso: A.S: _____ Istituto _____

Dichiara, altresì, di trovarsi / non trovarsi entro/oltre il terzo anno di servizio: entro ☐ oltre ☐

ROSCIANO, _____

Il/La Dichiarante



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, dichiara:

di essere nato/a _____ il _____

di risiedere a _____ in _____ n° _____ tel. _____

di essere domiciliato/a in:

(indicare se diverso dal luogo di residenza) _____

(via/strada/piazza) _____ n° _____ tel. _____

Stato civile _____

Codice Fiscale

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

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Altre abilitazioni conseguite _____

- Altri titoli di studio conseguiti (es. dottorato/specializzazione/altro) _____

- Libera professione _____

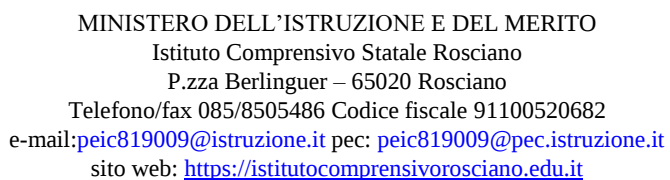
- Iscrizione ad albo professionale _____

- Legale rappresentante di persona fisica o giuridica _____

- Servizio militare _____

dal _____ al _____

Il/La Dichiarante

[illegible]

Pag.3



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

ato/a a _____ prov. _____ Il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dell'art. 76 del d.P.R. n.445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- ☐ di non aver riportato a proprio carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinques e 600-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ di non avere riportato condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) in Italia e/o all'estero;
- ☐ di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero sia stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957 n.3;
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994 o dall'art. 53 comma 1 D.L.vo 165/2001

ovvero

- ☐ di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.Lvo n. 297/1994 o dall'art. 53 comma 1 D.L.vo 165/2001 e di optare per il nuovo rapporto di lavoro:

- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

ovvero

- ☐ di essere sottoposto ai seguenti carichi penali pendenti:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

- ☐ di godere dei diritti politici

- ☐ di _____ essere _____ in _____ possesso _____ della _____ seguente nazionalità _____

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ROSCIANO, _____

Il/La Dichiarante



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra ARAN e le Organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001,

DICHIARA

☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero e ☐ non ha/ ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Rosciano, _____

Il/La Dichiarante

INFORMAZIONI – Fondo Pensione Espero

In data **16/11/2023** è stato definitivamente sottoscritto l'[Accordo](#) che disciplina le modalità di espressione della volontà di adesione al **Fondo Pensione Espero** da parte del personale della scuola.

Ai sensi di tale accordo:

- La scuola è tenuta a consegnare apposita informativa al personale **impresso in ruolo a decorrere dal 1° gennaio 2019**.
- Per il **personale neo-impresso in ruolo**, la consegna avverrà **in fase di inserimento dei dati contrattuali**.
- Per il **personale già impresso in ruolo dal 1° gennaio 2019** o per quello **neo-impresso con contratto già lavorato**, la consegna avverrà tramite apposita funzione dedicata **Facoltà di non adesione**. Il personale può manifestare la **volontà di non aderire** al Fondo Espero entro **9 mesi** dalla data di ricezione dell'informativa.

Presa visione

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione delle presenti informazioni relative al Fondo Pensione Espero.

Data _____

Firma _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

INFORMATIVA ai sensi dell'Articolo 4, dell'Accordo ARAN del 16/11/2023 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio-assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore.

Con la presente si informa il Sig./la Sig.ra _____ CF _____ nato/a a _____, il _____, individuato/a per l'assunzione nella classe di concorso/profilo professionale _____, che è prevista la possibilità di iscriversi al Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori della Scuola, Fondo Pensione Espero, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore. Informazioni generali sulla previdenza complementare e informazioni specifiche sul Fondo Espero, nonché le informazioni obbligatorie previste, all'atto dell'adesione, dai regolamenti Covip sono rinvenibili al seguente link www.fondoespero.it.

Modalità di adesione

Ai sensi dell'articolo 3 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'adesione al Fondo Pensione può realizzarsi con due distinte modalità:

1. Adesione volontaria: in qualunque momento il lavoratore può manifestare espressamente la propria volontà di aderire completando la procedura di adesione e seguendo le istruzioni, la modulistica o le procedure rese disponibili dal Fondo al seguente link <https://www.fondoespero.it/site/vantaggi-adesione/come-aderire>;

2. Adesione con silenzio assenso: ove, entro il periodo di nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, il lavoratore non avesse espresso alcuna volontà in merito, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'iscrizione al Fondo pensione avverrà automaticamente a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla scadenza dei suddetti nove mesi. La procedura di adesione silente si applica unicamente ai lavoratori assunti con contratto a tempo indeterminato successivamente al 1° gennaio 2019 non ancora iscritti al Fondo pensione.

Volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)

In alternativa all'adesione al Fondo con silenzio assenso, entro il medesimo termine di nove mesi decorrenti dalla ricezione della presente comunicazione, sarà possibile comunicare all'Amministrazione competente la propria volontà di non aderire al Fondo Espero.

A chi comunicare la volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)

Il lavoratore potrà manifestare all'Amministrazione la propria volontà di non aderire, entro i suddetti nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, utilizzando l'istanza "Istanza di comunicazione NON adesione al Fondo Espero" presente all'interno dell'area privata di "Istanze On Line" raggiungibile al seguente link: "<https://www.istruzione.it/polis/Istanzeonline.htm>". Tale comunicazione interromperà l'adesione con silenzio assenso.

Diritto di recesso (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Ai sensi dell'articolo 6 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, decorsi nove mesi senza che il lavoratore abbia comunicato la propria volontà di non aderire secondo le modalità di cui al punto precedente, il lavoratore sarà iscritto al Fondo e sarà informato dell'avvenuta iscrizione dal Fondo Espero per il tramite della scuola. Entro i successivi 30 giorni, sarà possibile esercitare il diritto di recesso con le modalità indicate nel successivo paragrafo.

A chi comunicare la volontà di recedere (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Per esercitare il diritto di recesso occorre accedere all'area riservata del Fondo Espero (Area Riservata Aderenti) con SPID o Carta di Identità Elettronica (CIE) dall'home page del sito <https://www.fondoespero.it/> e seguire la procedura ivi indicata.

Si ricorda che potranno esercitare il diritto di recesso unicamente i lavoratori che, non avendo manifestato la volontà di non adesione nel portale "Istanze On Line" entro i 9 mesi dalla ricezione della presente comunicazione (come indicato nei paragrafi precedenti), saranno iscritti al Fondo con adesione silente.

Il diritto di recesso avviene senza costi.

Sensibilizzazione su tematiche previdenziali e comunicazione dati

L'amministrazione comunicherà al Fondo i dati esclusivamente in attuazione degli obblighi normativi.

Si suggerisce di prestare particolare attenzione al tema della propria programmazione previdenziale, per ridurre il rischio di inadeguata copertura pensionistica alla cessazione del rapporto di lavoro.

Per avvenuta informazione:

FIRMA del lavoratore

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa Barbara Bernardone

Rosciano _____

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del d. lgs. n. 39/1993



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

PRESA VISIONE DOCUMENTI SICUREZZA

Il/La sottoscritto/a _____,
dovendo frequentare i locali della Scuola in qualità di
☐ Docente a T.I.
☐ Docente a T.D.
dal _____ al _____,

sottoscrivendo la presente, si impegna a prendere visione e conoscenza del Documento di Valutazione dei Rischi (https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparenteV3.aspx?Customer_id=5f22ac7b-2936-4168-9e29-23c86985e1cf) nel quale sono riportati anche i rischi specifici esistenti per donne in gravidanza, redatto ai sensi del T.U. 81/2008 come integrato e modificato dal D. Lgs 106/09, dei Piani di emergenza ed evacuazione, delle Informative sulla sicurezza e dell'Organigramma della sicurezza della scuola in cui assumerà servizio (<https://www.istitutocomprensivorosciano.edu.it/documento/sicurezza/>), e pertanto, consapevole dei rischi esistenti all'interno della struttura che ospita la scuola stessa, garantisce di osservare tutte le misure di prevenzione e protezione in esso prescritte, al fine di assicurare la propria e l'altrui sicurezza.

Data, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE FREQUENZA CORSI SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

Il/La sottoscritt _____
Dichiara sotto la propria responsabilità di aver frequentato il/i seguente/i corso/i sulla sicurezza nei luoghi di lavoro:

Denominazione corso FORMAZIONE	Durata prevista da normativa	Eseguito	Ore frequentate	Concluso in data
Generale lavoratori	4 ore	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____
Specifica lavoratori	8 ore	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____
Preposti	8 ore	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____
Dirigenti	16 ore	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____
Addetto primo soccorso	12 ore	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

Somministrazione farmaci		" SI " NO	_____ _____	____/ ____/ ____
Uso del defibrillatore		" SI " NO	_____ _____	____/ ____/ ____
Addetto antincendio	4 ore - rischio basso 8 ore - rischio medio 16 ore - rischio elevato	" SI " NO	_____ _____	____/ ____/ ____
Idoneità tecnica (antincendio)		" SI " NO		
Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)	32 ore	" SI " NO	_____ _____	____/ ____/ ____
Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP)		" SI " NO		
Responsabile servizio di prevenzione e protezione (RSPP)		" SI " NO		



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

AGGIORNAMENTI

Si prega di indicare solo i corsi di aggiornamento effettuati negli ultimi 6 anni. Si invitano coloro che hanno frequentato i corsi di aggiornamento per:

- rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- addetto al servizio di prevenzione e protezione;
- responsabile del servizio di prevenzione e protezione;

a elencare e produrre copia degli attestati relativi ai corsi effettuati negli ultimi 6 anni.

Denominazione corso AGGIORNAMENTO	Durata prevista da normativa	Eseguito	Ore frequentate	Concluso in data
Lavoratori, preposti e dirigenti	6 ore ogni 5 anni	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____
Addetto primo soccorso	4 ore ogni 3 anni	“ SI “ NO	_____	____/____/____ _____

PRESA VISIONE DEI REGOLAMENTI E DEL CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI PUBBLICI

Il/La sottoscritto/a _____,
sottoscrivendo la presente, dichiara di prendere visione e acquisire conoscenza dei Regolamenti d'Istituto e della pubblicazione del Codice disciplinare e di comportamento dei dipendenti pubblici sul sito web dell'istituto e nella sezione di Amministrazione Trasparente **Codice disciplinare e codice di condotta**

Data, _____

Firma _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022.

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data _____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

- a. il luogo di lavoro assegnato
- è quello definito dal piano di lavoro del Dsga e successivamente adottato dal Dirigente scolastico in base alle esigenze dell'Istituto anche in base al possesso di particolari requisiti del personale
- b. la sede legale del datore di lavoro è Istituto Comprensivo di Rosciano - Piazza Enrico Berlinguer 5/6 - 65120 Rosciano (PE)
- c. la durata del periodo di prova è di _____ [due o quattro mesi di effettivo servizio secondo il profilo professionale]
- d. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale indicato dalla S.V.
- e. l'orario normale di lavoro è di 36 ore settimanali, articolati in cinque giorni settimanali, con la possibilità di effettuare lavoro straordinario/aggiuntivo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA _____

(firma del lavoratore per ricevuta)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022.

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data _____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

- a. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro (se l'assunzione è effettuata in tempo utile per la formazione)
- b. la durata delle ferie è pari a quanto stabilito dal vigente CCNL comparto scuola, in base agli anni di servizio
- c. sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali (vedi CCNL scuola)
- d. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comportamento
- e. tranne nei casi di risoluzione automatica del rapporto di lavoro e del licenziamento senza preavviso, i termini per recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti:
 - 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni;
 - 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni;
 - 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni
- f. il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito
- g. il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'ordinanza ministeriale O.M. 112/2022 sul conferimento delle supplenze al personale della scuola
- h. il contratto collettivo applicato è quello del comparto "Istruzione e ricerca" sottoscritto il 18/01/2024.
- j. il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 22.12.2025 e sottoscritto dal datore di lavoro e da CISL SCUOLA – FLC CGIL
- k. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DATA _____

(firma del lavoratore per ricevuta)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale Rosciano
P.zza Berlinguer – 65020 Rosciano
Telefono/fax 085/8505486 Codice fiscale 91100520682
e-mail: peic819009@istruzione.it pec: peic819009@pec.istruzione.it
sito web: <https://istitutocomprensivorosciano.edu.it>

N.B.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi e-mail peic819009@istruzione.it (posta ordinaria) peic819009@pec.istruzione.it (posta certificata) o tramite un incaricato. Si chiede di fornire anche copia del codice fiscale.

Per i neo-immessi / trasferiti è necessario presentarsi il giorno 1 Settembre 2026 presso gli uffici di segreteria alle ore 8.00.