

Oggetto: dichiarazione di presa di servizio e comunicazione dati

Il sottoscritt _____
(Cognome e nome)
nato a _____ (prov. _____) il _____
Residenza anagrafica _____
(comune provincia indirizzo)
Domicilio _____
(comune provincia indirizzo)
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____ Email _____

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di **DOCENTE** con Incarico a Tempo Indeterminato / Determinato per l'insegnamento di _____ [classe di concorso _____] nelle classi _____ per complessive n° _____ ore settimanali di lezione.

Eventuale scuola di completamento presso:

Scuola _____ n° _____ ore.

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola _____ sino al _____

PRIVACY

-dichiaro di aver preso visione della Determina dirigenziale di designazione dell'unità organizzativa Docenti cui vengo a far parte e pubblicata nel sito web istituzionale sez.Privacy".
-dichiaro di ricevere l'Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e GDPR 679/2016 per il trattamento dei dati personali dei dipendenti e collaboratori.

Cologno Monzese, _____

(firma)

COMUNICAZIONE DATI

Assegno al Nucleo Familiare

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di avere / non avere diritto all'assegno per il nucleo familiare (Se si allega domanda documentata)

Dichiarazione relativa alle detrazioni spettanti

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere / non avere diritto alle seguenti detrazioni d'imposta per: coniuge a carico familiari a carico a decorrere dal mese _____ anno _____ (Se si allega domanda documentata)

Cologno Monzese, _____

(firma)