



Ministero Pubblica Istruzione  
Istituto Comprensivo Pitigliano  
Piazza Dante Alighieri 19 – 58017 Pitigliano (GR)  
C.F. 82002750535 - C.M. GRIC82000E

AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI PITIGLIANO (GR)

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

DICHIARA

1) di assumere servizio in data odierna.

2) di non assumere servizio in  
quanto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in 115 \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

DICHIARA (a)

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci;

- 1) di essere nato/a in (b) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente in (c) \_\_\_\_\_
- 3) di essere cittadino/a italiano/a a secondo le risultanze del Comune di (d) \_\_\_\_\_
- 4) di godere dei diritti politici;
- 5) di essere (e) \_\_\_\_\_
- 6) che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- 7) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con il voto \_\_\_\_\_
- 8) di non avere condanne penali pendenti o in corso;
- 9) che la famiglia convivente si compone di:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	PARENTELA

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri (h) \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_ (i) Firma del/la dichiarante leggibile

a) Cancellare le voci che non interessano; b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia; c) Indicare il comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto; d) Indicare il Comune di residenza; e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile ecc.; f) Indicare cognome e nome o il rapporto di parentela con il dichiarante; g) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti; h) Indicare i numeri che non sono stati cancellati; La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3 comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
Art. 47 D.P.R. N. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in 115 \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso  
di dichiarazioni mendaci;

CHIEDE

1. DI RISCOUTERE LO STIPENDIO SUL C/C BANCARIO/POSTALE:

Dichiara che il proprio Conto Corrente Bancario è il seguente:

Banca/Posta \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Abi \_\_\_\_\_ Cab \_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_

2. l'attribuzione della detrazione per lavoro dipendente.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di aver  
diritto  
alle seguenti detrazioni di imposta, richieste soltanto  
all'Istituto  
Comprensivo di Pitigliano:

- a) Coniuge a carico \_\_\_\_\_ si no
- b) Figli a carico di et... superiore a tre anni n. \_\_\_\_\_  
percentuale \_\_\_\_\_ della detrazione.
- c) Figli a carico di et... inferiore a tre anni n. \_\_\_\_\_  
percentuale \_\_\_\_\_ della detrazione.

- Chiede l'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare come  
da domanda allegata.

Data \_\_\_\_\_

(i) Firma del/la dichiarante leggibile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in 115 \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

DICHIARA (a)

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso  
di dichiarazioni mendaci;

1) che nulla è mutato rispetto alla certificazione di rito presentata  
negli anni precedenti presso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(indicare l'anno): \_\_\_\_\_

2) che ai fini del Trattamento di fine Rapporto l'ultimo giorno di servizio prima  
del presente contratto è stato prestato presso:

(indicare l'istituzione scolastica)

\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

(i) Firma del/la dichiarante leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a 103##### 104#####  
nato/a a 108##### il 110#####  
residente in 115#####  
via 118##### Tel. 121#####  
codice fiscale 106#####

DICHIARA (a)

consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso  
di dichiarazioni mendaci;

che ai fini del Trattamento di fine Rapporto l'ultimo giorno di servizio prima  
del presente contratto è stato prestato presso:

(indicare l'istituzione scolastica)

---

il \_\_\_\_\_.

Data 46#####

(i) Firma del/la dichiarante leggibile