



## ISTITUTO COMPRENSIVO NOVENTA DI PIAVE

Via Guaiane – 30020 NOVENTA DI PIAVE (Venezia)  
Tel. 0421/307516 - Fax 0421/307814 - Cod. Min. VEIC817005 - Cod. fisc. 93000020276  
Sito Web: [www.icnoventadipiave.edu.it](http://www.icnoventadipiave.edu.it) E-mail: [veic817005@istruzione.it](mailto:veic817005@istruzione.it)  
P.E.C: [veic817005@pec.istruzione.it](mailto:veic817005@pec.istruzione.it)



Prot. vedi segnatura

Noventa di Piave, 17 agosto 2022

Circolare n. 246

A tutti i docenti

Al personale ATA

Sito web

Albo online

### **OGGETTO: presa di servizio 01.09.2022**

Si comunica che la presa di servizio per il personale trasferito, in assegnazione provvisoria e neo-immesso in ruolo è fissata per il giorno mercoledì 01.09.2022 a partire dalla ore 7.45 presso l'Ufficio Personale docenti e ATA, situati nel plesso della scuola secondaria "G Mazzini".

Alleghiamo alla presente lo stampato relativo alla presa di servizio da portare compilato.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof.ssa Roberta Carboni**

Documento firmato digitalmente ai sensi del  
D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e nome collegate

**DICHIARAZIONE DI PRESA SERVIZIO**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domiciliatò a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**dichiara**

sotto la propria responsabilità di avere assunto effettivo servizio in data \_\_\_\_\_

per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ cdc \_\_\_\_\_ per n. ore settimanali \_\_\_\_\_  
(docenti)

per il profilo di \_\_\_\_\_  
(personale ATA)

eventuale scuola di completamento \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ ore sett.li

tipo contratto:  Tempo indeterminato  Tempo determinato 31/08  Tempo determinato 30/06  supplenza breve

**AUTOCERTIFICAZIONE SERVIZIO CONTINUATIVO AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE TFR**

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968 e dal DPR 445/200  
**dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai fini della predisposizione del modello TFR, che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto (giorno \_\_\_\_\_)

non era coperto da nessun altro contratto di lavoro

era in servizio presso \_\_\_\_\_

(eventuale altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego \_\_\_\_\_)

**dichiara, inoltre,**

di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

di aver aderito al fondo di pensione complementare ( \_\_\_\_\_ ) dal \_\_\_\_\_

COMUNICA DI AVERE UNA ANZIANITÀ DI SERVIZIO

SUPERIORE AI 3 ANNI

INFERIORE / UGUALE 3 ANNI

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

Il/La sottoscritto/a,

**dichiara**

di aver diritto, a decorrere dal \_\_\_\_\_ alle seguenti detrazioni d'imposta:

➤ lavoro dipendente SI  NO

➤ persone a carico (figli, coniuge, ecc.) SI  NO

Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano persone a carico, compilare il modello specifico per le detrazioni.  
Nel caso in cui nel nucleo familiare vi siano le condizioni per l'erogazione dell'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE, compilare il modello specifico.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

