

OGGETTO: PRESA DI SERVIZIO

	a		Prov. <input type="text"/>
il			
residente in			Via/Corso <input type="text"/>
n°	Prov.	C.A.P.	.
domicilio (se diverso dalla residenza) in		Via/Corso:	
<input type="text"/>			
n°	Prov.	C.A.P.	.
Telefono:			Cellulare: <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		

DICHIARA

Di assumere servizio presso questo Istituto Comprensivo in data a seguito di:

Contratto a tempo DETERMINATO

Contratto a tempo INDETERMINATO

TRASFERIMENTO

ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

UTILIZZAZIONE

ALTRO:

In qualità di: DOCENTE Classe di concorso A.A. C.S. A.T.

L'ultimo servizio è stato prestato presso

dal al

In qualità di: DOCENTE Classe di concorso A.A. C.S. A.T.

Torino,

Firma:

DICHIARAZIONI
STATO DI FAMIGLIA/PENSIONI INTEGRATIVE/DETRAZIONI/TFR

	a <input style="width: 30%;" type="text"/> Prov. <input style="width: 10%;" type="text"/> il <input style="width: 10%;" type="text"/>

STATO DI FAMIGLIA:

Numero d'ordine	Cognome e Nome	Parentela	Luogo di nascita	Data di Nascita
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DICHIARA INOLTRE CHE:

NON HA ADERITO ad alcun Fondo Pensione Complementare

HA ADERITO al Fondo Pensione Complementare
la data di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato, nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo è

MODALITA' DI RISCOSSIONE

Che ogni comunicazione, anche ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo:

Via/Corso n° C.A.P.
Comune Prov.

Che l'importo venga accreditato sul C/C:

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire con attenzione la casella, il codice IBAN si trova sull'estratto conto e stampato sulla tessera bancomat)

C/C Bancario:

C/C Postale:

Libretto Postale:

DETRAZIONI FISCALI:

Per il coniuge a carico

SI NO

Per il primo figlio nella stessa misura del coniuge

SI NO

Per n° figli inferiori ai 3 anni nati il

SI NO

Per n° figli a carico al 50%

SI NO

Per n° figli a carico al 100%

SI NO

Per n° altre persone a carico

SI NO

TORINO,

FIRMA

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI – PERSONALE

	a		Prov.		il
residente in			Via/Corso		
n°	Prov.		C.A.P.		.Codice Fiscale:

ricevuta, letta e compresa l'informativa, resa sempre disponibile da parte del titolare del trattamento sul sito web: www.ictorino2.edu.it

Acconsente Non acconsente

a titolo gratuito, anche ai sensi degli art. 10 e 320 cod. civ. E degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941, n.633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo delle foto o video riprese effettuate durante i Progetti Istituzionali suindicati ed inseriti nel PTOF anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta in occasione del Progetto e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su eventuali blog della scuola e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica.

TORINO, li

FIRMA