

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. "P. D' Aquileia"  
Via Istituto Agrario, 42, Corte 1  
33043 CIVIDALE DEL FRIULI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
domicilio \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
**email:** \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità:

Di assumere effettivo servizio presso questo Istituto il \_\_\_\_\_ a seguito del provvedimento di:

trasferimento      assegnazione/utilizzazione      contratto ATP      contratto del Dirigente Scol.

SEDE: I.S.I.S "P.d'Aquileia"      ITA      ITE      IPSIA

TEMPO      Determinato      Indeterminato

qualifica: \_\_\_\_\_ classe conc. \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

AREA \_\_\_\_\_ ( personale Ass.te Tecnico)

- che l'aliquota IRPEF (da verificare sul cedolino) è la seguente: \_\_\_\_\_ %
- di essere      non essere      iscritto al Fondo Espero
- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo 16/04/1994 n. 297;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione eventuali variazioni.

Allega una foto tessera per il tesserino personale.

Si dichiara che verrà presa visione del REGOLAMENTO D'ISTITUTO sul sito dell'Istituto: [www.paolinodaquileia.gov.it](http://www.paolinodaquileia.gov.it) e del CODICE DI COMPORTAMENTO esposto all'albo dell'Istituto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_