

Oggetto: dichiarazione di presa di servizio e comunicazione dati

I sottoscritt _____
(Cognome e nome)

nat a _____ (prov. _____) il _____

Residenza anagrafica _____
(comune provincia indirizzo)

Domicilio _____
(comune provincia indirizzo)

Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

D I C H I A R A

di prendere servizio presso questo Istituto in data _____ in qualità di
_____ (ATA) con Incarico a Tempo
Indeterminato / Determinato per complessive n° _____ ore settimanali.

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 Personale ATA (Dsga - Ass. amm.vi - Coll. scolastici) di 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)

(firma)