



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULISTICA PER LA PRESA DI SERVIZIO

Nuovo personale docente e ATA – a.s. 2026/2027

Modelli da caricare su "Sigillo Gestione" per la firma in FEA

Istruzioni per l'uso. Ogni modulo inizia in una nuova pagina. Il presente file è un modulo PDF compilabile: i campi con sfondo azzurro si compilano direttamente a video (tasto TAB per passare al campo successivo), le caselle quadrate si selezionano con un clic. Compilare, salvare il file e caricarlo su "Sigillo Gestione" per la firma elettronica avanzata; gli spazi per la firma restano vuoti perché la sottoscrizione avviene in FEA (o, in alternativa, a mano dopo la stampa).

Indice dei moduli

- Modulo 1 – Verbale di assunzione in servizio (presa di servizio)
- Modulo 2 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
- Modulo 3 – Dichiarazione su incompatibilità, cumulo di impieghi e altri incarichi
- Modulo 4 – Comunicazione dati per il trattamento economico (NoiPA)
- Modulo 5 – Dichiarazione dei servizi precedenti
- Modulo 6 – Presa visione del codice di comportamento e del codice disciplinare
- Modulo 7 – Informativa e presa visione sul trattamento dei dati personali
- Modulo 8 – Informazioni su salute e sicurezza e disponibilità alla visita medica



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 1 - VERBALE DI ASSUNZIONE IN SERVIZIO (PRESA DI SERVIZIO)

Riferimenti normativi: DPR 445/2000; contratto individuale di lavoro; CCNL Istruzione e Ricerca vigente.

Prot. n.

L'anno , il giorno del mese di , presso l'Istituto in intestazione, innanzi al Dirigente Scolastico Dott.ssa Elena Cardinale,

si è presentato/a il/la Sig./ra , nato/a a ()
il , C.F. ,

individuato/a quale ☐ Docente ☐ Personale ATA – profilo , con rapporto di lavoro a tempo
☐ indeterminato ☐ determinato, e orario ☐ a tempo pieno ☐ part-time (n. ore),

in forza del provvedimento/individuazione prot. del
, per assumere servizio a decorrere dal giorno .

L'interessato/a dichiara di assumere servizio in data odierna, di aver ricevuto la modulistica di cui ai Moduli 2-8 e di averne preso visione. Il presente verbale, redatto in duplice copia, viene letto, confermato e sottoscritto.

L'interessato/a

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elena Cardinale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Riferimenti normativi: artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il
_____, C.F. _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR
445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere residente in _____ (_____), via _____ n. _____, e di eleggere domicilio (se diverso) in _____;
- di essere cittadino/a ☐ italiano/a ☐ di altro Stato UE (_____) ☐ di Stato non UE (_____), titolo di soggiorno n. _____ scad. _____;
- di godere dei diritti civili e politici (ovvero: _____);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero motivo: _____);
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero: _____);
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a da un impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato/a decaduto/a;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ (votazione _____);
- (per i docenti) di essere in possesso dell'abilitazione/idoneità all'insegnamento per la classe di concorso/posto _____;
- recapiti: tel. _____ e-mail _____ PEC _____.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 3 - DICHIARAZIONE SU INCOMPATIBILITÀ, CUMULO DI IMPIEGHI E ALTRI INCARICHI

Riferimenti normativi: art. 53 D.Lgs. 165/2001; art. 508 D.Lgs. 297/1994 (personale docente); art. 1, commi 56-65, L. 662/1996; D.Lgs. 39/2013 (ove applicabile); DPR 445/2000.

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, in servizio quale _____, consapevole delle responsabilità penali ex art. 76 DPR 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità e di non svolgere attività lavorative o professionali incompatibili con il rapporto di pubblico impiego;
- ☐ di svolgere la/e seguente/i attività: _____, per la/e quale/i
- ☐ chiede autorizzazione ☐ la ritiene compatibile in quanto _____;
- di ☐ essere / ☐ non essere titolare di partita IVA n. _____ per l'attività di _____;
- di ☐ essere / ☐ non essere titolare di trattamento pensionistico o di quiescenza (ai fini della verifica del cumulo);
- di non trovarsi in cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, ove ricorrano incarichi ivi previsti;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione di quanto sopra dichiarato.

Data _____

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 4 - COMUNICAZIONE DATI PER IL TRATTAMENTO ECONOMICO (NoiPA)

Riferimenti normativi: gestione degli emolumenti tramite il sistema NoiPA del MEF.

Il/La sottoscritto/a , C.F. , comunica i dati
per l'accredito degli emolumenti:

IBAN

Intestato/cointestato a

Banca / Poste

E-mail per NoiPA

Cellulare

Nota: le detrazioni d'imposta per lavoro dipendente e per carichi familiari, e le relative variazioni, sono di norma gestite direttamente dal dipendente tramite il self-service NoiPA.

Data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspare del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 6 - PRESA VISIONE DEL CODICE DI COMPORTAMENTO E DEL CODICE DISCIPLINARE

Riferimenti normativi: DPR 62/2013 come modif. dal DPR 81/2023; art. 55 e ss. D.Lgs. 165/2001; CCNL Istruzione e Ricerca vigente.

Il/La sottoscritto/a , C.F. , DICHIARA di aver ricevuto e preso visione di:

- Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 16 aprile 2013, n. 62, come modificato dal DPR 13 giugno 2023, n. 81);
- Codice disciplinare (art. 55 e seguenti del D.Lgs. 165/2001 e disposizioni del CCNL Istruzione e Ricerca vigente), pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale;

e si impegna all'osservanza dei relativi obblighi. Dichiara di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 55, comma 2, del D.Lgs. 165/2001, la pubblicazione del codice disciplinare sul sito istituzionale equivale a tutti gli effetti alla sua affissione all'ingresso della sede di lavoro.

Data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO”

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspere del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 7 - INFORMATIVA E PRESA VISIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Riferimenti normativi: artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 (GDPR); D.Lgs. 196/2003 come modif. dal D.Lgs. 101/2018.

Titolare del trattamento: l'Istituto in intestazione, rappresentato dal Dirigente Scolastico pro tempore.

Responsabile della protezione dei dati (DPO): LABSYSTEM SRL nella persona del Sig. BITETTI RAFFAELE.

Recapiti DPO: dpo@labsystemsrl.it

Finalità: gestione giuridica, economica, previdenziale e assistenziale del rapporto di lavoro e adempimenti di legge connessi.

Base giuridica: adempimento di obblighi di legge ed esecuzione del contratto di lavoro (art. 6 GDPR); per le categorie particolari di dati, art. 9 GDPR.

Conservazione: per i tempi previsti dalla normativa e dal massimario di scarto/piano di conservazione dell'Istituto.

Diritti dell'interessato: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità (artt. 15-22 GDPR); reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a , C.F. dichiara di aver ricevuto e compreso la presente informativa.

Data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "HERO PARADISO – SAN GIOVANNI BOSCO"

70029 Santeramo in Colle | BA | P.zza San Gaspare del Bufalo, 4
Telefono 0803024116 | Codice Fiscale 91147670722
Codice Meccanografico BAIC8AU00N | Codice Unico FE: UF42ML
Peo: baic8au00n@istruzione.it | Pec: baic8au00n@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://herobosco.edu.it>



MODULO 8 - INFORMAZIONI SU SALUTE E SICUREZZA E DISPONIBILITÀ ALLA VISITA MEDICA

Riferimenti normativi: artt. 36-37 e Titolo I del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Il/La sottoscritto/a , C.F. , DICHIARA:

- di aver ricevuto le informazioni di cui agli artt. 36-37 del D.Lgs. 81/2008 su rischi per la salute e la sicurezza, misure di prevenzione e protezione, procedure di emergenza e figure della sicurezza dell'Istituto (RSPP, RLS, preposti, addetti al primo soccorso e antincendio);
- di essere a conoscenza dell'obbligo di partecipare alla formazione in materia di sicurezza (generale e specifica);
- di rendersi disponibile alla visita medica preventiva e alla sorveglianza sanitaria da parte del medico competente, ove prevista per la mansione svolta.

Data

Firma _____