Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -
C.F. 92144990493 – *C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'Infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'Infanzia CREMONI LIAA82702Q
e- mail: liic82700t@istruzione.It *PEC:*liic82700t@pec.istruzione.it
Sito: https://deamicislivorno.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. E. De Amicis

Oggetto: assunzione in servizio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il ___/___/____ e residente a _____(_____)via/viale/piazza_____ ____n.____C.A.P._____C.F_____ email_____PEC_____ tel. _____ cellulare_____

a seguito di *(sottolineare la voce che interessa)* trasferimento / assegnazione provvisoria /utilizzo / nomina /nomina Istituto / altro_____

DICHIARA

1) di assumere servizio in data odierna, presso _____
2) in qualità di:
   - Docente di _____
   - Direttore dei servizi generali e amm.vi
   - Assistente amministrativo
   - Assistente tecnico
   - Collaboratore scolastico
   - con contratto a tempo *(sottolineare la voce che interessa)* determinato / indeterminato per n. _____ ore settimanali

completamento orario:
a) scuola _____ per n. ore settimanali _____
b) scuola _____ per n. ore settimanali _____

3) che l'ultima sede di servizio è stata _____
con contratto fino al _____

Informativa sintetica sulla privacy

É in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi delle norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'istituto Comprensivo E. De Amicis., rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico **Marco Gorini** . Il Responsabile della Protezione dei dati è indicato sul sito della scuola e reperibile all'indirizzo e-mail e al numero telefonico ivi indicati. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it, e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

lì,_____ Firma _____

Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -
C.F. 92144990493 – *C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'infanzia CREMONI LIAA82702Q
e- mail: liic82700t@istruzione.it *PEC:*liic82700t@pec.istruzione.it
Sito: https://deamicislivorno.edu.it

OGGETTO: Autocertificazione assenza condanne penali – carichi pendenti

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
(_____) il _____, residente a _____
(_____) in Via _____
N. civico _____ C:A:P._____
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- Che non sono in corso procedimenti a carico del dichiarante, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
- Ovvero,
- Che risultano attualmente in corso nei propri confronti i seguenti procedimenti penali, come anche risultante dal certificato dei carichi pendenti;
- Di non aver riportato condanni penali;
- Ovvero,
- Che a proprio carico risultano essere state emesse le seguenti sentenze, o i seguenti decreti di condanna, ovvero i seguenti provvedimenti di condanna, anche ai sensi dell'art.444
  c.p.p.: _____

dichiara altresì

in riferimento entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile:

- Di non aver condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600- quinquies e 609- undecies del codice penale;
- Che non gli/le sono state irrogate esercizio di attività che comportino contratti diretti e regolari con minori;

- Di NON essere a conoscenza dsi essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600_bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies r 609- undecies del codice codice penale esercizio di attività che comportino contratti diretti e regolari con minori.

li, ___/___/_____

Firma _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS" DI LIVORNO

Oggetto: **autocertificazione sicurezza D.Lgs. 81/2008.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____ residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere consapevole:
  - che in caso di infortuni sul lavoro devono essere adottati comportamenti conformi a quanto indicato nel "PIANO DI PRIMO SOCCORSO".
  - che in caso di incendio, quando viene dato l'allarme (avviso di esodo) e in qualsiasi situazione di emergenza devono essere adotti i comportamenti illustrati nel "PIANO DI EMERGENZA".
  - che in riferimento a quanto stabilito dall'art. 6 del D.Lgs. n. 151/2001 il Datore di Lavoro è tenuto ad adottare le misure per la tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici durante il periodo di gravidanza e fino a sette mesi di età del figlio a partire dalla consegna del Certificato di Gravidanza o documento equivalente.

DICHIARA, inoltre

- ☐ di aver frequentato **corso BASE sulla sicurezza dei lavoratori** (RISCHIO MEDIO) di n. 4 ore in data _____
- ☐ di aver frequentato **corso SPECIFICO sulla sicurezza dei lavoratori** (RISCHIO MEDIO) di n. 8 ore in data _____
- ☐ di aver frequentato **corso di AGGIORNAMENTO sulla sicurezza dei lavoratori** (RISCHIO MEDIO) di n. 6 ore in data _____
- ☐ **corso ADDETTO PRIMO SOCCORSO** n. ore _____ ultima data formazione/ aggiornamento _____
- ☐ **corso ADDETTO ANTINCENDIO** n. ore _____ rischio _____ (medio/alto) ultima data formazione/aggiornamento _____
- ☐ **corso RLS** n. ore _____ ultima data formazione/aggiornamento _____
- ☐ **corso di PREPOSTO** n. ore _____ ultima formazione/aggiornamento _____
- ☐ altri eventuali corsi: _____

(nota: nell'indicazione formazione/aggiornamento barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle norme e indicazioni suindicate è sanzionabile nelle forme e nei modi previsti per legge.

Per ogni corso frequentato è necessario presentare la copia dell'attestato in segreteria (Uff. Personale).

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS", rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico pro-tempore Prof. MARCO GORINI, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore.
Il Responsabile della Protezione dei dati è indicato sul sito della scuola e reperibile all'indirizzo e-mail e al numero telefonico ivi indicati. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura
L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola
I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.
L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

li,_____ Firma (leggibile)_____

Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -
C.F. 92144990493 – *C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'infanzia CREMONI LIAA82702Q
e- mail: liic82700t@istruzione.it *PEC:*liic82700t@pec.istruzione.it
Sito: https://deamicislivorno.edu.it

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il __/__/____ e residente a _____(_____) in via/viale/piazza _____

n. _____ CF_____ Indirizzo Posta Elettronica ordinaria (PEO)_____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC)_____

Telefono fisso_____Telefono cellulare_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/le dichiarazione da produrre)

- di essere nato/a a _____ (_____) il __/__/____
- di essere residente a _____ (_____)
- di essere cittadino italiano *oppure* _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe / nubile / di stato libero
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	*(luogo e data di nascita)*	*(rapporto di parentela)*

- di non trovarsi in n nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del Dlgs 297/1994 o dall'art. del Dlgs 165/2001, ovvero di non trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro;

ovvero,

- di essere liberi da rapporti in essere, di natura pubblica o privata
- di essere in possesso dei seguenti titolo di studio:
- 1 .....conseguito il .....
  Rilasciato da .....votazione.....

  2..... conseguito il .....
  Rilasciato da .....con votazione.....
  3.....conseguito il .....
  Rilasciato da ..... con votazione .....

- Ai fin i della maturazione delle ferie di trovarsi al (indicare gli anni di servizio compreso quello attuale .....

- Che la propria ASL di appartenenza è.....

- Di non poter assumere servizio per il seguente motivo:
- Interdizione anticipata per gravi complicanze della maternità, ai sensi del Dlgs n. 151/01
- Congedo obbligatorio per maternità
- Mandato amministrativo regionale parlamentare ect.. presso.....
- Aspettativa non retribuita per carica sindacale conferita dal Comune di .....
- Dottorato di ricerca/borsa di studio presso.....
- Altro.....

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della sciola del 14 marzo 2001, il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di essere iscritto al fondo Espero – ha optato per il riscatto della posizione maturata
- Di non essere iscritto al fondo Espero

Comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:

TIPO DI CONTO CORRENTE (indicare se bancario o postale)_____

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Infine si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi modificazione che dovesse intervenire in itinere rispetto a quanto dichiarato con il presente modello.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Si allega copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità.

Livorno, ___/___/_____

Firma del Dipendente

_____

Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -
C.F. 92144990493 – *C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'infanzia CREMONI LIAA82702Q
e- mail: liic82700t@istruzione.it *PEC:*liic82700t@pec.istruzione.it
Sito: https://deamicislivorno.edu.it

Oggetto: dichiarazioni relative all'iscrizione al Fondo Scuola Espero-situazioni di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il __/__/____ e residente a _____ (_____) in via/viale/piazza _____ n. _____ in servizio presso _____ in qualità di _____ in relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra l'ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14/03/2001, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero
- di NON essere iscritto al Fondo Scuola Espero
- aver optato per il riscatto della posizione maturata

(si rammenta che non è iscritto al Fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto)

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.Lgs. n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001

ovvero

- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Informativa sintetica sulla privacy

É in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi delle norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'istituto Comprensivo E. De Amicis., rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico Marco Gorini . Il Responsabile della Protezione dei dati è indicato sul sito della scuola e reperibile all'indirizzo e-mail e al numero telefonico ivi indicati. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità del presente trattamento e non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine della procedura.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione delle misure precontrattuali ed alla successiva esecuzione del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it, e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

lì, __/__/_____ Firma _____

AL/ALLA DOCENTE A TEMPO DETERMINATO: _____ (inserire il proprio nome e cognome)

OGGETTO: FRUIZIONE DELLE FERIE PERSONALE DOCENTE A TEMPO DETERMINATO.

L'art. 35 c. 2 del nuovo CCNL 2019-21 sottoscritto in data 18 gennaio 2024 prevede che le ferie del personale assunto a tempo determinato sono proporzionali al servizio prestato. Qualora la durata del rapporto di lavoro a tempo determinato sia tale da non consentire la fruizione delle ferie maturate, le stesse saranno liquidate al termine dell'anno scolastico e comunque dell'ultimo contratto stipulato nel corso dell'anno scolastico. Le ferie non fruite sono monetizzabili **solo** nei casi in cui l'impossibilità di fruire delle ferie non è imputabile o riconducibile al dipendente come **le ipotesi di decesso, malattia e infortunio, risoluzione del rapporto di lavoro per inidoneità fisica permanente e assoluta, congedo obbligatorio per maternità o paternità.**

Con la Dichiarazione Congiunta n. 2 viene ribadito che resta fermo, inoltre, anche quanto previsto dall'art. 1, commi 54, 55 e 56 della legge n. 228 del 2012.

L'articolo 1, comma 54, della Legge di Stabilità (legge n. 228/2012) ha previsto che il **personale docente di tutti i gradi di istruzione fruisce delle ferie nei giorni di sospensione delle lezioni definiti dai calendari scolastici regionali, ad esclusione di quelli destinati agli scrutini, agli esami di Stato e alle attività valutative**.

Durante la rimanente parte dell'anno la fruizione delle ferie è consentita per un periodo non superiore a sei giornate lavorative **subordinatamente alla possibilità di sostituire il personale che se ne avvale senza che vengano a determinarsi oneri aggiuntivi per la finanza pubblica**.

La RGS con la Nota 4 settembre 2013 prot. n. 72696, in merito alla monetizzazione delle ferie del personale a tempo determinato, ha ricordato che i giorni di sospensione delle lezioni comprendono, **oltre a luglio ed agosto, anche i primi giorni di settembre e gli ultimi di giugno secondo il calendario scolastico, le vacanze natalizie e pasquali, l'eventuale sospensione per l'organizzazione dei seggi elettorali.**

Tutto ciò premesso e considerato:

- **si invita la S.V. a fruire, delle ferie maturate e non godute nei periodi di sospensione delle lezioni da calendario scolastico e regionale;**
- **si informa la S.V. che la mancata richiesta di fruizione nel periodo in cui è consentito goderne (compatibilmente con attività funzionali ed indifferibili quali scrutini, esami di Stato, o attività valutativa), comporterà la perdita del diritto alle ferie e alla conseguente indennità sostitutiva;**
- **si allega per conoscenza il calendario scolastico adottato dall'istituto e dalla Regione Toscana.**

Li, _____ Firma (leggibile) per presa visione _____

MODELLO A

Sig._____

Docente Scuola/Personale ATA _____

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data_____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

a. il luogo di lavoro assegnato è _____
b. la sede legale del datore di lavoro è Via Coccoluto Ferrigni N° 1, 57100 Livorno (LI)
c. Per il personale docente la durata del periodo di prova è di un anno scolastico, nel quale devono essere prestati almeno 180 giorni di servizio genericamente valido, dei quali 120 di effettiva attività didattica, oltre a tutte le attività formative previste solo per contratti a tempo indeterminato e contratti a tempo determinato di durata annuale ex art. 59, comma 4 e comma 9-bis. Per il personale ATA la durata del periodo di prova è di 2 (due) o 4 (quattro) mesi di effettivo servizio secondo il profilo professionale in base a quanto previsto dal CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2025/27;
d. la retribuzione sarà corrisposta, di regola, mensilmente tramite il sistema NoiPA mediante accredito su conto corrente bancario o postale
e. l'orario normale di lavoro è fissato dal CCNL Comparto Istruzione Ricerca 2019/2021 novellato dal CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2022/24 e dal CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2025/27, ed è articolato in 5 giorni settimanali, con la possibilità di effettuare attività aggiuntive / lavoro straordinario

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Gorini
Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)

MODELLO B

Sig._____

Docente Scuola/Personale ATA _____

Oggetto: Informativa di cui all'art. 1 del D.lgs. n. 152/1997, come modificato dall'art. 4 del D.lgs. n. 104/2022

In relazione al contratto individuale di lavoro stipulato in data_____, si forniscono alla S.V. le seguenti informazioni:

a. è prevista una formazione obbligatoria per la sicurezza, che sarà erogata a cura e spese del datore di lavoro

b. la durata delle ferie è pari a giorni lavorativi:

   -per il personale a tempo indeterminato, la durata delle ferie è pari a 30 o a 32 giorni lavorativi più quattro giorni per festività soppresse

   -per il personale a tempo determinato le ferie sono proporzionali al servizio prestato

   -per le altre tipologie di personale (per esempio, con contratto a tempo parziale) si rinvia al CCNL di comparto "istruzione e ricerca" 2019-2021

   -ai sensi dell'art. 5, comma 8, del D.L. n. 95/2012, come da ultimo modificato dall'art. 1, commi 1 e 2, del D.L. 7 agosto 2026, n. 144, la S.V. è invitata formalmente a fruire annualmente delle ferie spettanti.

   -Per il personale docente a tempo determinato con contratto annuale o fino al termine delle attività didattiche si specifica che il diritto alle ferie deve essere esercitato prima della cessazione del rapporto di lavoro. Pertanto, la S.V. è invitata a presentare formale istanza di fruizione dei giorni di ferie, maturati e maturandi, durante i periodi di sospensione delle lezioni e nel periodo intercorrente tra la fine delle lezioni e il 30 giugno. Si avvisa espressamente che l'assenza di domanda volontaria implica la perdita del diritto alle ferie stesse e all'indennità sostitutiva

c. sono previsti permessi per motivi personali e concorsi ed esami, retribuiti o meno a seconda della tipologia contrattuale, nonché altre tipologie di permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge e/o contrattuali

d. le assenze per malattia sono soggette a periodi di comporto

e. i termini per il recesso da parte del datore di lavoro sono i seguenti: 2 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 5 anni; 3 mesi per dipendenti con anzianità di servizio fino a 10 anni; 4 mesi per dipendenti con anzianità di servizio oltre 10 anni. Il dipendente a tempo indeterminato deve comunicare il recesso nei termini previsti annualmente con decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito. Il dipendente a tempo determinato, in caso di recesso, incorre nelle sanzioni previste dall'O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026 [per il personale docente] / dal D.M. 13 dicembre 2000 n. 430 [per il personale ATA] sul conferimento delle supplenze al personale della scuola

f. il contratto collettivo nazionale di lavoro applicato è quello vigente del comparto "Istruzione e ricerca". Il vigente contratto d'istituto è stato stipulato in data 27/05/2026 e sottoscritto dal datore di lavoro e dalla RSU di Istituto.

g. i contributi previdenziali e assistenziali sono versati dal datore di lavoro all'INPS e al Fondo Credito per i dipendenti pubblici. Tutti i dipendenti sono assicurati presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro.

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Gorini
Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

_____ (firma del lavoratore per ricevuta)

Ministero dell'Istruzione e del Merito

INFORMATIVA ai sensi dell'Articolo 4, dell'Accordo ARAN del 16/11/2023 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio-assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore.

Con la presente si informa il Sig./la Sig.ra _____ CF_____ nato/a a _____, il _____, individuato/a per l'assunzione nella classe di concorso/profilo professionale _____, che è prevista la possibilità di iscriversi al Fondo Nazionale Pensione Complementare per i lavoratori della Scuola, Fondo Pensione Espero, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo pensione Espero, anche mediante forme di silenzio assenso, ed alla relativa disciplina di recesso del lavoratore.

Informazioni generali sulla previdenza complementare e informazioni specifiche sul Fondo Espero, nonché le informazioni obbligatorie previste, all'atto dell'adesione, dai regolamenti Covip sono rinvenibili al seguente link www.fondoespero.it.

Modalità di adesione

Ai sensi dell'articolo 3 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, *l'adesione al Fondo Pensione può realizzarsi con due distinte modalità:*

1. ***Adesione volontaria:*** *in qualunque momento il lavoratore può manifestare espressamente la propria volontà di aderire completando la procedura di adesione e seguendo le istruzioni, la modulistica o le procedure rese disponibili dal Fondo al seguente link https://www.fondoespero.it/site/vantaggi-adesione/come-aderire;*

2. ***Adesione con silenzio assenso:*** *ove, entro il periodo di nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, il lavoratore non avesse espresso alcuna volontà in merito, ai sensi dell'articolo 4 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, l'iscrizione al Fondo pensione avverrà automaticamente a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla scadenza dei suddetti nove mesi. La procedura di adesione silente si applica unicamente ai lavoratori assunti con contratto a tempo indeterminato successivamente al 1° gennaio 2019 non ancora iscritti al Fondo pensione.*

Volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)

In alternativa all'adesione al Fondo con silenzio assenso, entro il medesimo termine di nove mesi decorrenti dalla ricezione della presente comunicazione, sarà possibile comunicare all'Amministrazione competente la propria volontà di non aderire al Fondo Espero.

A chi comunicare la volontà di non aderire (entro nove mesi dalla presente comunicazione)

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Il lavoratore potrà manifestare all'Amministrazione la propria volontà di non aderire, entro i suddetti nove mesi dalla ricezione della presente comunicazione, utilizzando l'istanza "Istanza di comunicazione NON adesione al Fondo Espero" presente all'interno dell'area privata di "Istanze On Line" raggiungibile al seguente link: "https://www.istruzione.it/polis/Istanzeonline.htm". Tale comunicazione interromperà l'adesione con silenzio assenso.

Diritto di recesso (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Ai sensi dell'articolo 6 dell'Accordo ARAN del 16 novembre 2023, decorsi nove mesi senza che il lavoratore abbia comunicato la propria volontà di non aderire secondo le modalità di cui al punto precedente, il lavoratore sarà iscritto al Fondo e sarà informato dell'avvenuta iscrizione dal Fondo Espero per il tramite della scuola. Entro i successivi 30 giorni, sarà possibile esercitare il diritto di recesso con le modalità indicate nel successivo paragrafo.

A chi comunicare la volontà di recedere (entro trenta giorni dall'adesione espressa o tacita)

Per esercitare il diritto di recesso occorre accedere all'area riservata del Fondo Espero (Area Riservata Aderenti) con SPID o Carta di Identità Elettronica (CIE) dall'home page del sito https://www.fondoespero.it/ e seguire la procedura ivi indicata.

Si ricorda che potranno esercitare il diritto di recesso unicamente i lavoratori che, non avendo manifestato la volontà di non adesione nel portale "Istanze On Line" entro i 9 mesi dalla ricezione della presente comunicazione (come indicato nei paragrafi precedenti), saranno iscritti al Fondo con adesione silente.

Il diritto di recesso avviene senza costi.

Sensibilizzazione su tematiche previdenziali e comunicazione dati

L'amministrazione comunicherà al Fondo i dati esclusivamente in attuazione degli obblighi normativi.
Si suggerisce di prestare particolare attenzione al tema della propria programmazione previdenziale, per ridurre il rischio di inadeguata copertura pensionistica alla cessazione del rapporto di lavoro.

Per avvenuta informazione:

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Marco Gorini)

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

FIRMA del lavoratore _____

Luogo _____

Data _____

Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via C. Ferrigni,1 - 57125 Livorno
Tel. 0586/862094
C.F. 92144990493 – C.M. LIIC82700T
liic82700t@istruzione.it liic82700t@pec.istruzione.it Sito web:www.deamicislivorno.it

PRESA VISIONE DOCUMENTI CODICI DISCIPLINARI

Il/La sottoscritto/a ,

dovendo frequentare i locali della Scuola in qualità di

□ Docente a T.I.

□ Docente a T.D.

□ Altro: .....

dal ..... al... ,

sottoscrivendo la presente, dichiara di prendere visione dei CODICI DISCIPLINARI presenti nella sezione del sito dell'Istituto di Amministrazione Trasparente al seguente percorso: DISPOSIZIONI GENERALI/ATTI GENERALI/CODICE DISCIPLINARE https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC29245&node=3030164

Livorno,____/____/_____

Firma

_____