

MODULO 22

**STATO PERSONALE**

- DOCENTE di scuola infanzia / primaria / secondaria di I grado
- DSGA/ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

COGNOME CAPUANO NOME ALFONSO

NATO A NOERA INFERIORE IL 18/04/1990 PROV. SA

RESIDENZA BRACIANO PROV. SALERNO

VIA DONNARUMMA N. 44 CELL. 373-72-10-510TEL.

INDIRIZZO E-MAIL CAPUANOCED@GMAIL.COM

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

STATO CIVILE CONIUGATO

coniuge IANNONE GERARDINA nato a MERRATO SAN SEVERINO prov: SA il 11/12/94

figli \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ASL DI COMPETENZA SALERNO

N. CODICE FISCALE EPN LNS 90 D 18 F 912 N

TITOLO DI STUDIO QUALIFICA PROFESSIONALE

Conseguito nell'anno 2011/2012

Abilitazione \_\_\_\_\_

DECORRENZA NOMINA IN RUOLO dal \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

ADESIONE FONDO ESPERO  SI  NO

PARTITA DI SPESA FISSA \_\_\_\_\_

IBAN IT1080310401625000000176479

data 12-09-2019

firma

Alfonso Capuano

SI ALLEGA FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E FOTOCOPIA CODICE FISCALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a CAPUANO ALFONSO  
nato/a NOCCERA INFERIORE il 18/04/1990, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA :

- di essere nato a NOCCERA INFERIORE il 18-04-1990
- di essere cittadino italiano
- di godere dei diritti politici
- di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di \* \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: QUALIFICA PROFESSIONALE  
conseguito presso ISTITUTO PARITARIO VOLTAIRE in data 06-09-2016
- ATTIESTATO EQFB (OPERATORE ALL'ASSISTENZA EDUCATIVA AI DISABILI)  
CONSEGUITO IL 05-06-2017
- P.E.K.I.T CONSEGUITO IL 18/07/18

12-09-2019

data

Alfonso Capuano

firma

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.06.2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i  
dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data, 12-09-2019.....

Firma Alfonso Capuano.....

\*arruolato, in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato  
per motivi di .....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE  
(Artt. 46 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a CARUANO ALFONSO  
(cognome) (nome)  
nato/a a NOERA INFERIORE (SA) il 18-06-1990  
(luogo) (prov.)  
residente a BRACIGLIANO (SA)  
(luogo) (prov.)  
in via VIA DONNARUMMA n. 44  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in riferimento all'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

DICHIARA

- Di non avere 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 sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TELLIO 17-09-2019

(luogo, data)

Il Dichiarante

Alfonso Caruano

Ai sensi dell'art. 58, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato; oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a CAPUANO ALFONSO  
nato/a NOERA INFERIORE il 18-04-1990, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA :**

- 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 n.297/94 o dall'art. 53 del D.L.vo n.165/01
- di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro
- 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 marzo 2001
- o di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero
  - o di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

12-09-2019  
data

Alfonso Capuano  
firma

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30.06.2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data, 12-09-2019.....

Firma Alfonso Capuano.....

l'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori dei servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione <u>TRAMITE C.I.</u>	Tipo _____ n. _____
Data <u>12-09-2019</u>	Rilasciato da _____ In data _____
Il dipendente addetto <u>Alfonso Capuano</u> <u>Periti Valerio</u>	FIRMA DEL DICHIARANTE _____

 Ministero della Pubblica Istruzione  
 Istituto Comprensivo di Teglio  
 Via Valgella, 75/A - 23030 Tresenda di Teglio (SO)  
 Tel: 0342 735514 Fax: 0342 735700  
 e-mail: soic80900r@istruzione.it

## INFORMATIVA D. LGS. N. 196/2003 (Personale Dipendente)

*Il D. Lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito indicato sinteticamente come "Codice", tutela le persone e altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In aderenza alle indicazioni fornite da tale Codice, il trattamento che noi opereremo sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'Art. 13 del Codice, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:*

1. I dati da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della Scuola, che sono quelle relative all'Istruzione e alla Formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità di instaurazione e gestione dei rapporti di lavoro di qualunque tipo e quelle relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi, così come definite dalla normativa vigente (R.D. 653/1925, D. Lgs. 297/1994, D.P.R. 275/1999, Decreto Interministeriale 01/02/2001 n. 44, Norme in materia di contabilità generale dello Stato e normativa collegata);
2. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento dei contratti di fornitura di beni e servizi;
3. Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
4. I dati potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1;
5. Il Titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico;
6. Il Responsabile del trattamento è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi;
7. Al Titolare del trattamento o al Responsabile Vi potrete rivolgere senza particolari formalità, per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del Codice, che per Vostra comodità riproduciamo integralmente:

### Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; e l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

### FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Io/La sottoscritto/a CAPUANO ALFONSO

acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati.

Data 17-09-2019

Firma leggibile Alfonso Capuano

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI PRESTATI SERVIZI**  
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto CAPUANO ALFONSO nato/a  
a NOCEA INFERIORE il 18/04/1990 in servizio

presso codesto Istituto in qualità di  
COLLABORATORE SCOLASTICO

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

nella sede di TEGLIO,

ai fini del conteggio dei giorni di ferie spettanti per un eventuale compenso sostitutivo delle giornate maturate e non fruite, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA :**

- di avere un'anzianità di servizio **inferiore a tre anni;**  
 di avere un'anzianità di servizio **superiore a tre anni**

come da elenco servizi allegato/sotto indicato:  
(indicare almeno un triennio a qualsiasi titolo prestato)

a.s.	Dal	Al	Qualifica	Sede
2018/2019	17-09-18	30-06-19	COLLABORATORE SCOLASTICO	I.C. GIOVANNI BERTACCHI CHIARENNA (SONDRIO)

data 12-09-2019

Firma Alfonso Capuano

12. 71U1L473082P

13.

9	10	11	12
AM ab	18/01/13	18/04/29	
AI ab			
AV ab			
A ab			
B1 ab	31/10/08	18/04/29	
B ab			
C1 ab			
C ab			
D1 ab			
D ab			
BE ab			
CE ab			
DE ab			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio  
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente  
10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici

12. 71U1L473082P

ALFA ROMEO

12. 71U1L473082P




1. CAPUANO  
2. ALFONSO  
3. 18/04/90 NOCERA INFERIORE (SA)  
4a. 18/12/2016 4c. MIT-UCO  
4b. 18/04/2029  
5. U1L1H04824B  
7. *Alfonso Capuano*

9. AM B

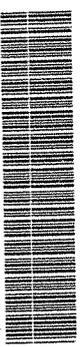

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Nome: **ALFONSO**  
 Cognome: **CAPUANO**  
 Codice Fiscale: **CPNLNS90D18F912N**  
 Sesso: **M**

Luogo di nascita: **NOCCERA INFERIORE**  
 Provincia: **SA**  
 Data di nascita: **18/04/1990**

Data di scadenza: **30/08/2022**

DOE Sanitari Regionali



**IT**

**CAPUANO**  
**ALFONSO**  
**CPNLNS90D18F912N**    **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**80380001500174541885**    **30/08/2022**