

MODULO 22

STATO PERSONALE

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

COGNOME BONGINI NOME ANDREA

NATO A SONDRIO IL 9/1/87 PROV. SO

RESIDENZA SONDRIO PROV. SO

VIA ALDO MORO N. 28 CELL. 3336966511 TEL. _____

INDIRIZZO E-MAIL BONGINI87@GMAIL.COM

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

STATO CIVILE CELIBE

coniuge _____ nato a _____ prov: _____ il _____

figli _____ nato a _____ prov: _____ il _____

_____ nato a _____ prov: _____ il _____

_____ nato a _____ prov: _____ il _____

ASL DI COMPETENZA _____

IN. CODICE FISCALE BNGNDR87A09I829H

TITOLO DI STUDIO LAUREA MAGISTRALE SCIENZE MOTORIE

Conseguito nell'anno 2012

Abilitazione _____


DECORRENZA NOMINA IN RUOLO dal _____ per _____

ADESIONE FONDO ESPERO SI NO

PARTITA DI SPESA FISSA _____

IBAN IT 11 F 05216110100000000 12361

data 12/9/19

firma 

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)

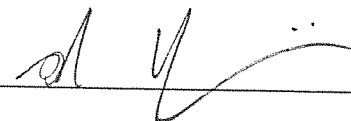
Il/La sottoscritto/a BONGINI ANDREA
nato/a SONDRIO il 9/1/87, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA :

- di essere nato a SONDRIO il 9/1/87
 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: LAUREA MAGISTRALE IN
SCIENZE MOTORIE
conseguito presso UNIVERSITA' CATTOLICA MILANO in data 04/2012

12/9/19

data




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, ...12/9/19.....

Firma.....

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

 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.e

DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA SICUREZZA E LA SALUTE SUL LAVORO DELLE LAVORATRICI IN ETA' FERTILE

D.Lgs. 151/2001 (ex Artt. 7 e 11) – ad integrazione del Documento di Valutazione dei Rischi D.Lgs.81/08, e successive modificazioni e integrazioni e recepimento della direttiva 92/85 CEE concernente il miglioramento della sicurezza e della salute sul lavoro delle lavoratrici gestanti,puerpere o in periodo di allattamento)

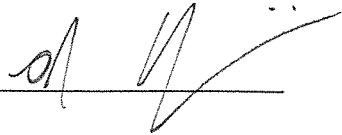
Ai sensi dell' art. 11 del Decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità.....), il datore di lavoro Dirigente Scolastico comunica:

- Di aver provveduto ad effettuare un'accurata Valutazione dei Rischi a cui sarebbero sottoposte le lavoratrici in stato di gravidanza, in puerperio fino al 7° mese post-parto o in allattamento. I risultati della Valutazione sono stati trascritti nel prescritto "Documento di Valutazione dei Rischi in Gravidanza".
- Di dare corso con la presente, al dovere di informare le lavoratrici sui risultati di tale valutazione e sulle conseguenti misure di protezione e di prevenzione adottate.
- Di aver dato copia integrale del predetto "Documento di Valutazione dei Rischi in Gravidanza" al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, presso cui è consultabile; di consentire, in ogni caso, anche presa visione di tale documento presso l'ufficio del personale, su richiesta.

Le lavoratrici devono:

- Prendere atto del presente documento;
- Comunicare tempestivamente alla direzione lo stato di gravidanza, proprio per evitare, fin dai mesi iniziali, particolarmente vulnerabili, l'esposizione ai rischi indicati e per consentire l'adozione delle necessarie l'adozione delle necessarie misure di tutela.

Data 12/9/19

Firma 

Cognome BONGINI Nome ANDREA

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

Il/la sottoscritto/a BONGINI ANDREA
(cognome) (nome)
nato/a a SONDRIO SO (SO) il 9/1/87
(luogo) (prov.)
residente a SONDRIO (SO)
(luogo) (prov.)
in via ALDO MORO n. 28
(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

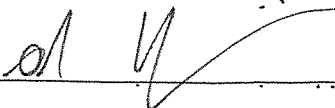
DICHIARA

- 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.

TRESEDA, 12/9/19
(luogo, data)

Il Dichiarante



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.

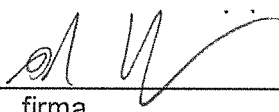
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a BONGINI ANDREA
nato/a SONDRIO il 9/1/87, 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
- di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero
- di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

12/9/19
data


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, ...12/9/19.....

Firma .....

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	Tipo _____
_____	n. _____
Data _____	Rilasciato da _____
Il dipendente addetto	In data _____
_____	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

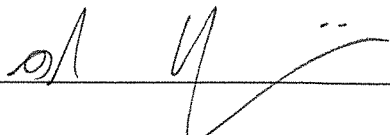
1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità 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

I/ta sottoscritto/a BENGINI ANDREA
 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 9/1/87

Firma leggibile 

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

Il/la sottoscritto BONGINI ANDREA nato/a

a SONDRIO il 9/1/87 in servizio

presso codesto Istituto in qualità di

PROFESSORE

con contratto di lavoro a tempo ~~indefinito~~/determinato

nella sede di TRESEDA,

ai fini del conteggio dei giorni di ferie spettanti per un eventuale compenso sostitutivo delle giornate maturate e non fruita, 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 :

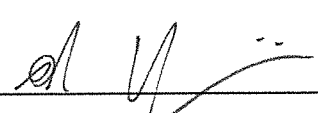
di avere un'anzianità di servizio inferiore a tre anni;

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
2016/17		30/6/19	PROFESSORE	I. C. TEGLIO
2017/18		30/6/19	PROFESSORE	I. C. TEGLIO
2018/19		31/8/19	PROFESSORE	I. T. DESIMONI QUADRIO SONDRIO

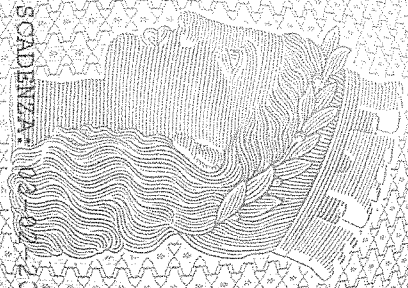
data 12/9/19

Firma 

I.P.Z.S. SPA - OFFICINA CV - ROMA

AS 1487638

SCADENZA: 02/02/2012



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SONDRIO (SO)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 1487638

DI

BONGINI ANDREA

Cognome... BONGINI

Nome... ANDREA

nato il... 09/01/1987

(atto n. 17 P. 1 S. A. SO)

a... SONDRIO (SO)

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... SONDRIO (SO)

Via... VIA ALDO MORO, 28

Stato civile... stato libero

Professione... STUDENTE

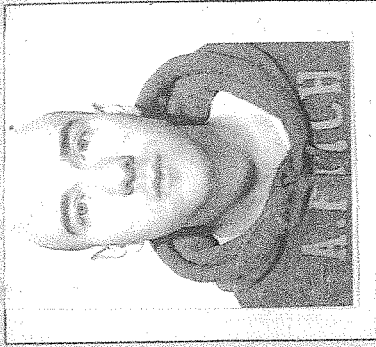
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... m. 1,83

Capelli... CASTANI

Occhi... VERDI

Segni particolari...



Firma del titolare. *Andrea Bongini*

SONDRIO (SO) li 04-06-2012

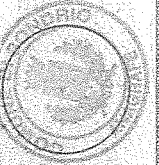
IL SINDACO


Impronta del dito
indice sinistro

Diretti Euro: 5,42


Il P. U. Z. S. Delegato

Andrea Bongini




 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **BNGNDR87A09I829H** Sesso: **M**
 Cognome: **BONGINI**
 Nome: **ANDREA**
 Luogo di nascita: **SONDRIO**
 Provincia: **SO**
 Data di nascita: **09/01/1987**
 Data di scadenza: **20/04/2022**

Dati sanitari regionali 
 Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



BONGINI
ANDREA 09/01/1987
BNGNDR87A09I829H SSN-MIN SALUTE - 500001
80380000305055912531 20/04/2022

