

STATO PERSONALE

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

COGNOME MORATI NOME MARIA COSTANZA
 NATO A TIRANO IL 07/07/1976 PROV. SO
 RESIDENZA VIA FOPPA, 5-VILLA DI TIRANO PROV. SONDRIO
 VIA FOPPA N. 5 CELL 339/6747967 TEL. _____
 INDIRIZZO E-MAIL COSTI47@INWIND.IT

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

STATO CIVILE CONIUGATA

coniuge BORSERIO PAOLO nato a TIRANO prov: SO il 26/08/77
 figli BORSERIO MARTINO nato a SONDRIO prov: SO il 20/01/28
BORSERIO MARGHERITA nato a SONDRIO prov: SO il 01/10/2012
 nato a _____ prov: _____ il _____

ASL DI COMPETENZA TIRANO

N. CODICE FISCALE MRTMCS76L67L175H

TITOLO DI STUDIO LAUREA in ARCHITETTURA

Conseguito nell'anno 2003

Abilitazione 2007

DECORRENZA NOMINA IN RUOLO dal _____ per _____

ADESIONE FONDO ESPERO SI NO

PARTITA DI SPESA FISSA _____

IBAN

data 14/09/2019

firma Paolo Borserio

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 MARIA COSTANZA MORATI
nato/a TIRANO il 07/07/1976, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 de
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA :

- di essere nato a TIRANO il 07/07/1976
- 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 IN
ARCHITETTURA
conseguito presso POLITECNICO DI MILANO in data 15/06/2003
-
-

14/09/2019

data

[Firma]

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, 14/09/2019.....

Firma [Firma].....

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

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

Il/La sottoscritto/a MARIA COSTANZA TOMATI
nato/a TIRANO il 07/07/1976, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 de
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

14/09/2019
data

[Firma]
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, 14/09/2019.....

Firma [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 _____
Data _____	n. _____
Il dipendente addetto _____	Rilasciato da _____
	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.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:

- o 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".
- o 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.
- o 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 misure di tutela.

Data 14/09/2019

Firma [Handwritten Signature]

Cognome MORATI Nome MARIA COSTANZA

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

Il/la sottoscritto/a MORATTI MARIA COSTANZA
(cognome) (nome)
nato/a a TIRANO - SO (SO) il 07/07/1976
(luogo) (prov.)
residente a VILLA di TIRANO (.. SO..) (prov.)
in via FOPPA (indirizzo) n. 5

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.

14/09/2019

(luogo, data)

Il Dichiarante

Janetela P. B.

Ai sensi dell'art. 38, 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 MORATI MARIA COSTANZA
nato/a TIRANO il 07/07/1976, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 de
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

14/09/2019
data

[Firma]
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, 14.09.2019.....

Firma [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

Io/La sottoscritto/a MORATI MARIA COSTANZA

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 14/09/2019

Firma leggibile [Firma]

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

Il / La sottoscrittA MORATI MARIA COSTANZA nato/a
a TIRANO il 07/07/1976 in servizio

presso codesto Istituto in qualità di

DOCENTE di TECNOLOGIA e INFORMATICA

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

nella sede di APRICA (I.C. TEGUO)

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
2015/2016	16/01/2016	30/06/2016	DOCENTE di TECNOLOGIA ARTE e IMMAGINE	SONDRIO (LIGARI)
2016/2017	25/09/2016	30/06/2017	DOCENTE di TECNOLOGIA	APRICA (I.C. TEGUO)
2017/2018	01/10/2017	30/06/2018	DOCENTE ARTE e IMMAGINE	VALFURVA (I.C. ANZI)

data 14/09/2019

Firma [Firma]

IPZS 944 - OCT - ROMA

AT 8171930

VALIDA FINO AL 07/07/2023



MARIA COSTANZA

MORATTI

DI

N° AT 8171930

CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI
SONDRIO (SO)



REPUBBLICA ITALIANA

MORATTI

MARIA COSTANZA

07/07/1976

S. P. 1 S. A. ()

NO. () SO ()

za ITALIANA

SONDRIO (SO)

RIG. ALP. ORONICA 45

stato libero

e. ARCHITETTO

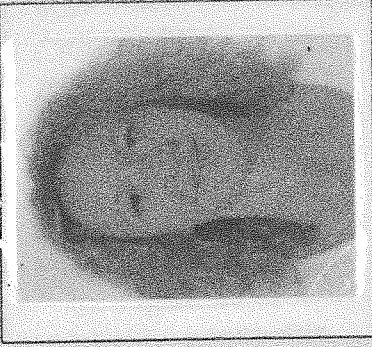
PATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

IT. 1.60

CASTANI

MARRONI

ticolari



Firma del titolare

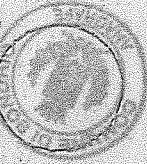
SONDRIO (SO) N° 25.09.2012

IL SINDACO

Funzionario-Delegato

Impronta del dito
indice sinistro

Diritti Euro: 5.42



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **MRTMCS76L47L175H** Sesso: **F**

Cognome: **MORATTI**

Nome: **MARIA COSTANZA**

Luogo di nascita: **IRAWO**

Provincia: **SO**

Data di scadenza: **04/01/2025**

Data di nascita: **07/07/1976**

Regione: **Lombardia**

0682t

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

COGNOME: **MORATTI**

NOME: **MARIA COSTANZA**

CODICE FISCALE: **MRTMCS76L47L175H**

DATA DI NASCITA: **07/07/1976**

SSN-MIN SALUTE - 500001

80380000300302593317

04/01/2025

IT