



Il/la sottoscritto/a..... nato/a a
..... prov. il / / residente a
prov. via n.

Il/La dichiarante



Ministero dell'istruzione e del merito
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

DICHIARAZIONI

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,

...I.... sottoscritt..... dichiara:

☐ di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero ☐ ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data/...../.....

Firma

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

...I.... sottoscritt..... dichiara:

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

ovvero

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

Data/...../.....

Firma

...I.... sottoscritt....., ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 (come novellato dal D.Lgs n.101/2018), 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/...../.....

Firma