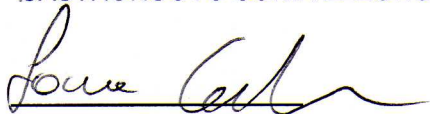


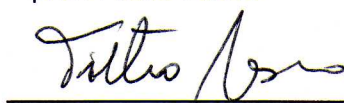
Il presente contratto viene letto, confermato e sottoscritto per accettazione con effetto immediato.

BERGAMO, 27/08/2008

Firma per accettazione
CASTRONUOVO SONIA ELEONORA



Il Dirigente Scolastico
prof. Pietro Fusco



ALLEGATO

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, la sottoscritta dichiara :

☐ di essere già iscritta al Fondo Scuola Espero _ha optato per il riscatto della posizione maturata

☐ di non essere iscritta 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.

la sottoscritta 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 

la sottoscritta, 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/...../.....

Firma 