**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,

Il/La sottoscritt_ dichiara:

[ ] di essere già iscritt_ al Fondo Scuola Espero _ di aver 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.

Il/La 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 _____

Il/La sottoscritt__ ai sensi dell'art. 13 del GDPR (REG. UE 679/2016) e del Codice Privacy (D.LGS. 196/2003), 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 _____