


ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " M. BUONARROTI "

Via Velio Spano, 7 - 09036 GUSPINI (CA) 09036 GUSPINI (VS)
 Tel. 070 9783310 Fax 070 9783373 E-Mail buonarroti@tiscali.it C.F.:82002450920 Cod.MIUR:CAIS009007

Prot. n. 4236

GUSPINI, lì 22/10/2011

Oggetto: Contratto individuale di lavoro a tempo determinato stipulato tra:

- Il Dirigente Scolastico SILVIO PES, (C.F. PSESLV51P01I570P)
- la Prof.ssa CARA BARBARA (C.F. CRABBR73E46B354H)

Premesso che con provvedimento in data 21/10/2011, unito alla presente, la Prof.ssa CARA BARBARA, nata a CAGLIARI (CA), il 06/05/1973 e residente a DOLIANOVA (CA), in VIA ALESSANDRO VOLTA, 34, è stata individuata quale destinataria di proposta di contratto individuale di lavoro, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 25 del C.C.N.L. del 29 novembre 2007 per il comparto scuola, si stipula il presente contratto di lavoro a tempo determinato per la sostituzione di DE ROSA MARIA ROSARIA per la classe di concorso matematica applicata (A048), per n. 9 ore settimanali di lezione, con decorrenza dal 21/10/2011 e sino all'avente diritto presso I.I.S. "M. BUONARROTI" - SEDE ASSOCIATA GUSPINI, dove dovrà presentarsi per l'assunzione in servizio in data 21/10/2011.

Le prestazioni, proprie del profilo professionale di Docente laureato scuola secondaria II grado consisteranno nell'espletamento dei compiti e delle mansioni attribuite al profilo stesso dal C.C.N.L..

Il trattamento economico, con decorrenza dalla data di effettiva assunzione del servizio e fino al termine del medesimo, corrispondente a quello iniziale previsto per il corrispondente personale con contratto di lavoro a tempo indeterminato, è pari a € 20.973,22 come stipendio annuo lordo secondo la tabella B allegata al C.C.N.L. del 23 gennaio 2009 oltre ogni altro assegno o indennità previsti dalle vigenti disposizioni, sulla base di 9/18 mi.

La liquidazione della tredicesima mensilità e dell'eventuale compenso sostitutivo delle ferie non godute è effettuata dall'ufficio che provvede al pagamento dello stipendio, in relazione alla durata del presente contratto.

L'interessata è tenuta a produrre, in tempi brevi, il certificato di idoneità all'impiego rilasciato dalla competente Autorità sanitaria. Si rammenta che la mancata presentazione della documentazione di cui sopra, così come la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni - comprese quelle effettuate nel corso della procedura di reclutamento - comportano l'immediata risoluzione del rapporto di lavoro, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il rapporto di lavoro di cui alla presente è regolato dal C.C.N.L. e dalle norme da esso richiamate o con esso compatibili anche per le cause che costituiscono le condizioni risolutive del medesimo. Si rammenta, in particolare, che la mancata assunzione del servizio - salvo causa impedimento prevista dalla legge - nei termini stabiliti, comporta l'immediata risoluzione del rapporto di lavoro; è altresì causa di risoluzione del medesimo l'annullamento della procedura di reclutamento che ne costituisce il presupposto.

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

Firma per accettazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (CARA BARBARA)

 (Prof. Silvio PES)

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, il sottoscritto 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.

Il sottoscritto dichiara:

___ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art.508 del D.Legislativo n. 297/1994 o dall'art. 53 del D.Legislativo 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 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 ___/___/___

Firma _____