

al comune di residenza _____

Al fine dell'attribuzione del punteggio, nonché al fine del riconoscimento della precedenza e/o preferenza **dichiara di possedere i titoli già indicati al MODELLO 4** per l'individuazione dell'insegnante perdente posto.

Dichiara inoltre di possedere ulteriori titoli, per i quali provvede ad indicare a fianco di ciascuno di essi se la relativa documentazione, ancora in corso di validità, risulta già essere in possesso della Provincia autonoma di Trento e presso quale ufficio è conservata:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

Ai medesimi fini, per le situazioni non precedentemente dichiarate nel MODELLO 4 di individuazione dell'insegnante perdente posto, si dà atto che essa è già in possesso della Provincia, ma che possono comunque essere autocertificate, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara

(barrare e compilare la parte che interessa)

di essere in possesso dei sottoindicati titoli che danno diritto a precedenza:

_____;

_____;

_____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea breve in _____
conseguito presso l'Università di _____ sita in _____;

di essere in possesso del seguente diploma di laurea specialistica o vecchio ordinamento in _____
conseguito presso l'Università di _____ sita in _____;

di essere in possesso della certificazione linguistica di livello almeno B 1 del C.E.F.R.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati, in base alla normativa di settore e per le finalità di cui all'Accordo decentrato di data 8 marzo 2012 sulla mobilità territoriale del personale insegnante delle scuole dell'infanzia provinciali, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. le graduatorie finali compilate sulla base dei dati da Lei forniti saranno esposte all'albo del Servizio reclutamento, gestione del personale della scuola e relazioni sindacali e all'albo dei Circoli di coordinamento, all'albo dell'Istituto Comprensivo Ladino di Fassa;
5. titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
6. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
7. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

ELENCO SEDI DI SCUOLA PER LE QUALI, IN ORDINE DI PREFERENZA, SI CHIEDE IL TRASFERIMENTO O L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA:

NOTE: SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO:

(1) PRECEDENZA HANDICAP = Se richiesto con diritto di precedenza come insegnante supplementare in possesso dell'attestato di specializzazione.

(2) PRECEDENZA PERDENTE POSTO = Se richiesto con diritto di precedenza come perdente posto nell'ultimo triennio (solo per la scuola di titolarità al

momento del trasferimento d'ufficio).

SCELTA DELLE SCUOLE IN ORDINE DI PREFERENZA (fino a massimo di 40 scuole)

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
1.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	16.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
2.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	17.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
3.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	18.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
4.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	19.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
5.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	20.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
6.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	21.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
7.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	22.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
8.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	23.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
9.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	24.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
10.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	25.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
11.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	26.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
12.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	27.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
13.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	28.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
14.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	29.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
15.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	30.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

Continua retro

NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA	NR. Scelta scuola	COMUNE	SCUOLA
-------------------	--------	--------	-------------------	--------	--------

31.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	36.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
32.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	37.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
33.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	38.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
34.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	39.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)
35.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)	40.		<input type="checkbox"/> Precedenza Handicap (1) <input type="checkbox"/> Precedenza Perdente Posto (2)

Luogo e data _____ Firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____;
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.