

PERSONALE ATA – SOPRANNUMERARI
DOMANDA DI TRASFERIMENTO - Anno scolastico 2017/2018

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA
**UFFICIO RAPPORTO DI LAVORO E MOBILITÀ DEL
PERSONALE SCOLASTICO**
VIA GILLI 3
38121 TRENTO

SEZIONE A

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA N° _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____

TEL. _____ CELL. _____

SEZIONE B

DIPENDENTE DI RUOLO DAL ____/____/____

CON PRESTAZIONE DI LAVORO TEMPO PIENO PART-TIME

TITOLARE PRESSO _____

INQUADRATO NEL PROFILO DI _____

SOLO PER IL PERSONALE TECNICO: AREA (E LABORATORIO) DI ATTUALE TITOLARITÀ :

AREA _____ LABORATORIO _____

ATTUALMENTE IN SERVIZIO

- presso la scuola di titolarità _____
- in utilizzo presso _____
- in assegnazione provvisoria presso _____
- trasferito per incompatibilità ambientale dalla sede _____

IN QUANTO DICHIARATO SOPRANNUMERARIO

CHIEDE

DI ESSERE TRASFERITO PRESSO

SEZIONE C

C1 - PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di 15 ISTITUTI SCOLASTICI e/o COMUNI in ordine di preferenza)

PER ESSERE RIASSORBITI NELLA SCUOLA DI ATTUALE TITOLARITA' INDICARE TALE SCUOLA COME 1^ SCELTA.

N.	ISTITUZIONE SCOLASTICA e/o COMUNE	Barrare per avvalersi della precedenza (art. 3 – c. 1 - I^ Fase, lett. c) ^a
1 ^b		<input type="checkbox"/>
2 ^c		<input type="checkbox"/>
3 ^d		<input type="checkbox"/>
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

C2 – PER GLI ASSISTENTI DI LABORATORIO SCOLASTICO:

INDICARE EVENTUALI AREE (e laboratori) IN ALTERNATIVA A QUELLA DI TITOLARITÀ^e:
(in ordine di preferenza)

1.		-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)
2.		-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)
3.		-	-
	(CODICE AREA)	(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)

^a Ai fini della precedenza per il rientro in una delle scuole di precedente titolarità nel quinquennio è possibile indicare la sola preferenza 1, oppure le prime 2, oppure le prime 3. Qualora nelle istituzioni scolastiche del comune non vi sia disponibilità di posti corrispondenti al proprio profilo, è possibile indicare la sola 3^ preferenza.

Al fine di usufruire della precedenza di cui all'art. 3, comma 1, I^ fase, lettera c) del contratto decentrato è indispensabile la compilazione dell'allegato "Dichiarazione del personale trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio quale soprannumerario.

^b Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art 3 comma 1 lett. c) deve indicare come 1^ scelta l'istituzione scolastica di precedente titolarità e barrare l'apposita casella. La continuità sarà valutata solo nel caso in cui il dipendente richieda nel quinquennio il rientro nella medesima istituzione scolastica.

^c Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare altra istituzione scolastica sita nel comune sede della scuola di precedente titolarità e barrare la relativa casella.

^d Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare una istituzione scolastica sita nel comune vicinore a quello sede della scuola di precedente titolarità e barrare la relativa casella.

^e Nel caso non siano disponibili posti sull'area di titolarità è possibile chiedere l'assegnazione su altre aree, solo se in possesso dei titoli richiesti. A tale scopo riportare in modo esatto il codice e la descrizione dell'area, nonché il codice dell'eventuale laboratorio di preferenza.

Il dipendente, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei 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 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), a supporto della richiesta

dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

SEZIONE D – TITOLI

(I TITOLI SOTTO INDICATI SONO VALUTATI SE POSSEDUTI ALLA DATA DEL **25 MAGGIO 2017**)

D1 – TITOLI DI ACCESSO alle AREE richieste dal personale tecnico (da compilare se DIVERSE da quella di attuale assegnazione)

	COD. AREA RICHIESTA	TITOLO CONSEGUITO	PRESSO	IN DATA
1				
2				
3				
4				

D2 – TITOLI DI PRECEDENZA

(contrassegnare con una "X" i riquadri interessati)

<input type="checkbox"/>	precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che documenta la conoscenza della lingua ladina ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 592/93
<input type="checkbox"/>	personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro in una delle istituzioni scolastiche di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune della scuola di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune viciniore della scuola di precedente titolarità
<input type="checkbox"/>	personale soprannumerario ai sensi dell'art. 3 – comma 1 - I ^a Fase – lettera d), oppure ai sensi dell'art. 10 – comma 2 – lettera b) del CCDP
<input type="checkbox"/>	personale emodializzato
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della legge 104/92 - art. 21 , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – comma 6 (<i>per se stessi</i>), riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – commi 5 o 7 (<i>per i familiari</i>), riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale con gravi patologie , che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1 ^a preferenza sul presente modulo di domanda, o nel comune viciniore
<input type="checkbox"/>	coniuge convivente di personale militare o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266

SEZIONE E - DICHIARAZIONE QUALE SOPRANNUMERARIO

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- a) di essere stato dichiarato **soprannumerario** per l'anno scolastico **2017/2018** presso l'Istituzione scolastica _____, e
- b) di avere il seguente punteggio nella **GRADUATORIA DI ISTITUTO:**
PUNTI

c) **DI VOLER ESSERE COMUNQUE TRASFERITO ANCHE NEL CASO IN CUI NON PERDURI LO STATO DI SOPRANNUMERARIETA'**

SI

NO

NOTA: IN CASO DI RISPOSTA **AFFERMATIVA** COMPILARE LA **SEZIONE "F"**

SEZIONE F – ALTRI TITOLI

Per i trasferimenti a domanda si computano i punteggi di cui alle lettere **A), B) e C)** della parte I[^] – anzianità di servizio - Allegato A del contratto decentrato. I punteggi di cui alle **Esigenze di famiglia** – parte II[^] - sono **computati** solo nel caso di richiesta di trasferimento **al di fuori del comune di titolarità**. Tali titoli devono essere posseduti alla data del **25 maggio 2017**. Per l'attribuzione del punteggio per il **ricongiungimento ai familiari** la residenza anagrafica deve essere comprovata alla data del **25 febbraio 2017**. Si prescinde da tale termine solo nel caso in cui il familiare per il quale si chiede il ricongiungimento sia stato trasferito d'ufficio dopo il **25 febbraio 2017**.

A TAL FINE, DICHIARA DI AVERE DIRITTO AI SEGUENTI PUNTEGGI DI CUI AI TITOLI SOTTO ELENCATI:

F1 – ANZIANITA' DI SERVIZIO

PUNTI

A) Anzianità di servizio a tempo indeterminato:

(riportare il punteggio di cui al punto A della graduatoria di istituto)

B) Anzianità di servizio a tempo determinato o altro servizio riconosciuto o riconoscibile:

(riportare il punteggio di cui al punto B della graduatoria di istituto)

C) Continuità di servizio a tempo indeterminato nell'istituzione scolastica di attuale titolarità:

(riportare il punteggio di cui al punto C della graduatoria di istituto)

F2 – ESIGENZE DI FAMIGLIA (TALI PUNTEGGI VENGONO VALUTATI SOLO NEL CASO DI DOMANDA DI TRASFERIMENTO AL DI FUORI DEL COMUNE DI TITOLARITA')

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

- A) chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento al coniuge o al convivente in fatto ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, il ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli:

_____ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

residente/i nel Comune^f di _____ dal _____

ovvero

trasferito per servizio nel Comune^f di _____ dal _____

(riservato all'Ufficio) P.

- | | | |
|--|----------|-------------------------|
| B) <input type="checkbox"/> di avere figli di età inferiore ai sei anni (indicare il numero) | N. _____ | P. <input type="text"/> |
|--|----------|-------------------------|

- | | | |
|--|----------|-------------------------|
| C) <input type="checkbox"/> di avere figli di età compresa tra 6 e 18 anni d'età, ovvero figli maggiorenni che risultano totalmente o permanentemente inabili ad ogni proficuo lavoro (indicare il numero) | N. _____ | P. <input type="text"/> |
|--|----------|-------------------------|

- | | | |
|---|--|-------------------------|
| D) <input type="checkbox"/> di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossico - dipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comune ^f di _____ (nel caso di cure effettuate presso un Istituto indicare il Comune sede dello stesso) | | P. <input type="text"/> |
|---|--|-------------------------|

TOTALE	P. <input type="text"/>
---------------	-------------------------

Ai fini dell'attribuzione di precedenza o punteggi, allega la seguente documentazione (solo certificazioni medico/sanitarie):

- _____
- _____

Qualora la suddetta documentazione, perché ancora in corso di validità, sia già in possesso dell'amministrazione, non dovrà essere allegata, ma sarà sufficiente fare riferimento alla struttura presso la quale è stata depositata.

Luogo e data

Firma dell'interessato/a

^f Nel comune della scuola richiesta dal dipendente, o in uno dei comuni compresi nella stessa, o nel comune vicino

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità dell'interessato/a
- sottoscritta in presenza del dipendente della segreteria dell'Istituto incaricato al ricevimento della domanda: _____
(indicare il nome del dipendente in stampatello e la firma)

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 *Codice in materia di protezione dei dati personali*

- I dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è presentata;
- il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma in caso di mancato conferimento non potrà essere dato corso a tale istanza;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15 – 38122 Trento;
- responsabile del trattamento è la dirigente del Servizio per il reclutamento e gestione del personale della scuola, che provvede alla nomina degli incaricati all'interno della struttura di sua competenza;
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003 citato, e cioè ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, conoscere il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.