

PERSONALE ATA – SOPRANNUMERARI ANNO IN CORSO
DOMANDA DI UTILIZZO - 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 _____

CHIEDE
per l'anno scolastico 2017/2018

L'UTILIZZO¹

¹ Non si procede all'**utilizzo** qualora il dipendente **sia stato trasferito** in un'istituzione scolastica dello stesso comune o in altro comune posto ad una distanza **pari o inferiore ai 10 Km** dalla sede occupata in precedenza, **salvo nel caso in cui il medesimo chiedi esclusivamente l'utilizzo presso la precedente scuola di titolarità**. In tale caso l'utilizzo può essere disposto per l'istituzione scolastica di precedente titolarità, sempre nel rispetto delle precedenza e punteggi di cui alla graduatoria di istituto.

PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA OVE È RISULTATO PERDENTE POSTO:

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA:

| PREFERENZE (indicare gli istituti scolastici in ordine di preferenza) | |
|---|------------------------|
| Nr. | ISTITUZIONE SCOLASTICA |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |

PER GLI ASSISTENTI DI LABORATORIO SCOLASTICO: INDICARE EVENTUALI AREE IN ALTERNATIVA A QUELLA DI TITOLARITÀ: (in ordine di preferenza)

| | | | |
|----|---------------|--------------------|--------------|
| 1. | | - | - |
| | (CODICE AREA) | (DESCRIZIONE AREA) | (CODICE LAB) |
| 2. | | - | - |
| | (CODICE AREA) | (DESCRIZIONE AREA) | (CODICE LAB) |
| 3. | | - | - |
| | (CODICE AREA) | (DESCRIZIONE AREA) | (CODICE LAB) |

NOTE

- Nel caso in cui, in relazione a ciascun profilo professionale, le unità di personale da utilizzare siano superiori ai posti disponibili, è possibile chiedere l'utilizzo su posti di profilo diverso (o su area diversa per gli assistenti di laboratorio scolastico), appartenenti alla medesima categoria, o a quella immediatamente inferiore, a condizione che siano compatibili con quello del richiedente. In quest'ultimo caso è esclusa la corresponsione di indennità collegate alla categoria d'appartenenza.

- Per gli assistenti di laboratorio scolastico è possibile chiedere l'utilizzo su aree diverse, in caso di assenza di posti disponibili sull'area di titolarità, solo se in possesso dei titoli richiesti.

- Nell'ipotesi in cui non siano disponibili posti nelle istituzioni scolastiche il dipendente può chiedere di essere utilizzato presso il Dipartimento della conoscenza o strutture organizzative che trattano materie inerenti la pubblica istruzione.

A supporto della richiesta, 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),

dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere stato trasferito per l'anno scolastico 2017/2018 presso l'istituzione scolastica

sita ad una distanza **superiore a 10 km** dalla sede di precedente titolarità.

Luogo e data

Firma dell'interessato/a

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: 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.