PERSONALE ATA – DOMANDA DI MOBILITA' PROFESSIONALE anno scolastico 2018/2019

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	
TEL.	
SEZIONE B	
DIPENDENTE DI RUOLO DAL/	/
CON PRESTAZIONE DI LAVORO	□ TEMPO PIENO □ PART-TIME
TITOLARE PRESSO	
A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO	
INQUADRATO NEL PROFILO DI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
SOLO PER IL PERSONALE TECNICO: AREA (E LA	
AREA	LABORATORIO
ATTUALMENTE IN SERVIZIO:	
□ presso la scuola di titolarità _	
□ in utilizzo presso	
in assegnazione provvisoria presso	
□ trasferito per incompatibilità ambientale	dalla sede
	CHIEDE
IL PASSAGGIO ALLA FIGURA	PROFESSIONALE DI PARI CATEGORIA
ESSENDO IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOL	o
CONSEGUITO IN DATAPRESSO	
A SEGUITO DI	il superamento della prova selettiva o di accertamento)

C1 - PF			fino ad un massimo di 15 ist e di preferenza)	ITUTI SCOLASTICI e/o COMUNI
Nr.			ISTITUZIONE SCOLASTICA E/O	COMUNE
1	"	· ·		
2				
3				
4				
5				
6				
7	,			
8		<u>. </u>		
9				
10				
11				
12		- 		
13				
14				
15				
13				
C2 — F	PER IL PERSON	IALE TEC	NICO (indicare le <u>AREE</u> profes e gli eventuali <u>LABORAT</u>	sionali in ordine di preferenz ORI) ^a
1.				-
	(CODICE AREA		(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)
2.	(CODICE AREA	- -	(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)
3.	(CODICE AREA	-	(DESCRIZIONE AREA)	(CODICE LABORATORIO)
4.		Ì -		l <u>-</u>

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,

Riportare in modo esatto il codice e la descrizione dell'area riportata nelle tabelle di corrispondenza aree – titoli –laboratori, nonché il codice dell'eventuale laboratorio di preferenza.

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:

di essere stato trasferito d'ufficio, o a domanda condizionata, nell'anno scol. ______, o SEZIONE D - TITOLI A) Anzianità di servizio A TEMPO INDETERMINATO: A-1) II/la sottoscritto/a dichiara di avere assunto effettivo servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di attuale appartenenza a decorrere dalla data del ____/___, per un totale di MESI A-2) PERIODI DI ASSENZA NON UTILI AI FINI GIURIDICI ED ECONOMICI: (vanno dichiarate le assenze non utili ai fini giuridici effettuate durante il solo rapporto a tempo indeterminato nel profilo professionale d'appartenenza). (Indicare in ordine cronologico) Anno periodo CAUSALE DI ASSENZA dal al anni mesi giorni (indicare tipologia di aspettativa o scol. permesso) **TOTALE ASSENZE** per un TOTALE DI MESI Dichiara pertanto di avere un'anzianità di servizio a tempo indeterminato complessiva, detratti gli eventuali periodi di assenza di cui alla precedente tabella, di <u>Mesi</u> (riservato all'Ufficio) PUNTI

DAL	AL	INDICA DUF (ANNI AL GIO		ΓA ESI,	PROFILO PROFESSIONALE E/O	PRESSO (INDICARE L'ENTE O L'ISTITUZIONE
	;	A	М	GG	TIPO DI SERVIZIO	SCOLASTICA)
-						
						·
,		-				
				_		
						,
		-	-			
					`	
			Ī			
TO	TALE		<u></u>			PER UN TOTALE DI MESI

Si può dichiarare il seguente servizio riconosciuto o riconoscibile, prestato prima dell'assunzione a tempo indeterminato presso la Provincia autonoma di Trento: a tempo determinato presso le scuole o presso le strutture della PAT come personale non docente, presso altri enti pubblici come personale A.T.A. o profili professionali equiparabili; inoltre il servizio a tempo indeterminato prestato presso la Provincia in profilo professionale diverso da quella di attuale appartenenza, il servizio di leva o servizio civile sostitutivo prestato successivamente al 30/01/1987, il periodo derivante da decorrenza giuridica dell'assunzione a tempo indeterminato antecedente alla decorrenza economica, nel caso in cui non sia stato prestato effettivo servizio, nonché il servizio a tempo determinato prestato in mansioni di altre figure professionali ai sensi dell'art. 19 dell'Accordo provinciale del 7 agosto 2007.

ini PR	la sottoscritto i nterrottament	t e nel li attua	l' istit ile ap	uzion parte		OFILO
<u></u>					ANNI	
C-2) PER	RIODI DI ASSENZA	A NON	UTILI	Al FINI	GIURIDICI ED ECONOMICI ni di continuità. (Indicare in ordine cronologico)	
Anno scol.	Anno Periodo	Durata dell'assenza (anni, mesi, giorni)		a enza iesi,	CAUSALE DI ASSENZA (indicare il codice nella casella a fianco) A: periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici e contributivi pari o superiore a mesi 6 in ciascun anno scolastico che interrompono la continuità. B: periodi di assegnazione provvisoria e/o periodi di servizio prestato in mansioni di altre figure professionali ai sensi dell'art. 19 dell'Accordo provinciale del 7 agosto 2007 che interrompono la continuità	e di causale assenza A/B/C
		A	м	GG	C: periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici e contributivi pari o superiori a mesi 6 in ciascun anno scolastico che non interrompono la continuità di servizio ma che vanno detratti dal numero complessivo di anni di continuità maturati	Codice
		+				
/						
/						
/		+	<u> </u>			
		+				
/						
./				-		
/						
		<u> </u>				_
		 				
	-					
					ntinuità di servizio a tempo indetermin eriodi di assenza di cui alla precedente tabella, di ANNI	ato
					ui <u>Anni </u>	
					(riservato all'Ufficio) PUNTI	\neg

Sono valutati solo gli anni scolastici interi. Devono essere considerati come anni interi i periodi corrispondenti agli anni scolastici la cui durata risulti inferiore ai 12 mesi per effetto di variazione della data di inizio disposta con atto normativo (di legge o amministrativo).

Le assenze che devono essere detratte sono: le aspettative fruite dal personale per assistere i familiari di 1° o 2° grado o conviventi, vittime di malattie gravi o di stati fisici di grave debilitazione, ove venga certificato il bisogno di assistenza continua, nonché i periodi di assenza effettuati dal personale a causa di gravi patologie.

Dichiara inoltre che l'elenco dei seguenti tito sottoscritto ai sensi del DPR 28 dicembre 2000,	oli prosegue su altro foglio, debitamente datato e , n. 445:
-	
-	
-	
ALLEGA: ai fini dell'attribuzione di precedenze o puntego medico/sanitarie):	gi, la seguente documentazione (solo certificazioni
dovrà essere allegata, ma sarà sufficie quale è stata depositata.	ia già in possesso dell'amministrazione, non ente fare riferimento alla struttura presso la
	Firma dell'interessato/a
Luogo e data	Firma dell'interessato/a
	Firma dell'interessato/a
	Firma dell'interessato/a
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200	
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200 □ sottoscritta e presentata unitamente a dell'interessato/a □ sottoscritta in presenza del dipendente dell'	0, la presente dichiarazione è stata:
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200 sottoscritta e presentata unitamente a dell'interessato/a	0, la presente dichiarazione è stata: copia fotostatica di un documento di identità la segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200 sottoscritta e presentata unitamente a dell'interessato/a sottoscritta in presenza del dipendente dell' domanda:	0, la presente dichiarazione è stata: copia fotostatica di un documento di identità la segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della in stampatello e la firma)
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200 sottoscritta e presentata unitamente a dell'interessato/a sottoscritta in presenza del dipendente dell' domanda: (indicare il nome del dipendente	0, la presente dichiarazione è stata: copia fotostatica di un documento di identità la segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della
Luogo e data Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.200 sottoscritta e presentata unitamente a dell'interessato/a sottoscritta in presenza del dipendente dell' domanda:	0, la presente dichiarazione è stata: copia fotostatica di un documento di identità la segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della in stampatello e la firma)

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. chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.