

MODELLO 1

PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE – DOMANDA DI TRASFERIMENTO anno scolastico 2018/2019

SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO, LA 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 _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____

TELEFONO _____ CELL _____

Sezione B

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DAL _____ / _____ / _____

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A 36 ORE RIDOTTO A _____ ORE

TITOLARE PRESSO _____

A DECORRERE DALL'ANNO SCOLASTICO: _____

ATTUALMENTE IN SERVIZIO PRESSO

presso la scuola di titolarità _____

in utilizzo presso _____

in assegnazione provvisoria presso _____

OTTENUTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019: PART-TIME A _____ ORE O RIENTRO A TEMPO PIENO

**CHIEDE
DI ESSERE TRASFERITO PRESSO**

Sezione C**C1 – PREFERENZE** (indicare fino ad un massimo di 15 istituti in ordine decrescente di preferenza)

N.	Indicare l'Istituzione scolastica
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, 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),

- di essere stato trasferito d'ufficio, o a domanda condizionata, nell'anno scol. _____, o
- di essere titolare presso una scuola oggetto di dimensionamento: _____

Sezione D – TITOLI**D1 – TITOLI DI PRECEDENZA (contrassegnare con una "X" il riquadro di proprio interesse)**

<input type="checkbox"/>	precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della lingua ladina
<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 con gravi patologie , per le quali necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente presso centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come prima preferenza sul presente modulo di domanda
<input type="checkbox"/>	personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – commi 5, 6 o 7 , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
<input type="checkbox"/>	personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo triennio per soppressione di posto o sottodimensionamento dell'istituzione scolastica di titolarità

D3 – CONTINUITÀ DI SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO presso l'istituzione scolastica di attuale titolarità

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere prestato servizio **a tempo indeterminato ininterrottamente nell'istituzione scolastica di attuale titolarità**, nel profilo di appartenenza, dal ____/____/____ fino alla data di inizio dell'anno scolastico in corso, per un totale¹ di

ANNI: _____

PERIODI DI ASSENZA (Indicare in ordine cronologico le assenze non utili ai fini giuridici ed economici, che interrompono la continuità.)

Anno scol.	Periodo dal ____ al ____	Indicare la durata dell'assenza			CAUSALE DI ASSENZA <i>(indicare il codice nella casella a fianco)</i> A: periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici pari o superiore a mesi 6 in ciascun anno scolastico che interrompono la continuità B: periodi di assegnazione provvisoria che interrompono la continuità C: periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici 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 ²	Codice causale assenza: (A/B/C)
		A	M	GG		
TOTALE ASSENZE		====	====	====		

Dichiara pertanto di avere **un'anzianità di servizio a tempo indeterminato complessiva**, detratti gli eventuali periodi di assenza di cui alla precedente tabella, di

ANNI: _____

(riservato all'Ufficio)

PUNTI: _____

- 1 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).
- 2 Le assenze che devono essere detratte sono: le aspettative fruito 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.

E – ESIGENZE DI FAMIGLIA (I PUNTEGGI SONO COMPUTATI SOLO NEL CASO DI RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AL DI FUORI DEL COMUNE DI TITOLARITÀ)

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

- a) chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento al coniuge 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 di _____ dal _____

ovvero

trasferito per servizio nel comune di _____ dal _____

(riservato all'Ufficio)

P. _____

- b) di avere figli di età inferiore ai sei anni (indicare il numero)

N. _____

P. _____

- c) 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. _____

- d) 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 di _____

N. _____

P. _____

(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)

(riservato all'Ufficio)

TOTALE

P. _____

F – TITOLI DI CULTURA

- a) **inclusione nella graduatoria di merito in pubblici concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza**

(si valuta un solo titolo e in alternativa al punto b)

P. _____

- b) **inclusione nella graduatoria di merito in concorsi riservati per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza**

(si valuta un solo titolo e in alternativa al punto a)

P. _____

- c) **diploma di laurea vecchio ordinamento o specialista**

(si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso)

P. _____

- d) **diploma di laurea triennale**

(si valuta un solo titolo e purché diverso dal titolo di accesso)

P. _____

(riservato all'Ufficio)

TOTALE

P. _____

Dichiara inoltre che l'elenco dei seguenti titoli:

- _____
prosegue su altro foglio, debitamente datato e sottoscritto ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

Al fine dell'attribuzione di eventuali precedenza o punteggi,

ALLEGA

la seguente documentazione:

- _____
- _____

Qualora la suddetta documentazione sia già in possesso dell'amministrazione, non dovrà essere allegata, purché ancora in corso di validità, ma dovrà essere indicata la struttura presso la quale è stata depositata.

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)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO

VISTO: la domanda è completa degli
allegati dichiarati

INFORMATIVA
EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il “Regolamento”) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali dispone che tale trattamento sia improntato al rispetto della citata normativa e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dall’art. 5 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dall’articolo 13.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati da Lei forniti ha le seguenti finalità (scopo per il quale i suoi dati sono trattati):

- istruttoria delle domande di mobilità, ai sensi e per gli effetti della legge provinciale 7 agosto 2006, n. 5 e s.m. e dei contratti nazionali e provinciali in materia.

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo; il rifiuto al conferimento dei dati, però, comporterà l’impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

2. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494697, fax 0461.494603 e-mail direzione generale@provincia.tn.it, pec segret.generale@pec.provincia.tn.it.

3. PREPOSTO AL TRATTAMENTO I Suoi dati saranno trattati, per le finalità indicate al punto 1, dal Preposto al trattamento, nonché da addetti al trattamento dei dati, dipendenti del Servizio, di cui il preposto si avvale, specificamente autorizzati ed istruiti.

Preposto al trattamento è il Dirigente pro tempore del Servizio per il Reclutamento e Gestione Personale della Scuola (i dati di contatto sono: indirizzo Via Gilli, 3 - Trento, tel. 0461.491357, fax 0461.497287, e-mail serv.perscuola@provincia.tn.it) e il Dirigente dell’istituzione scolastica o formativa di riferimento.

Il Preposto è anche il soggetto presso il quale Lei può far valere i diritti previsti dagli articoli art. 15 – 22 del Regolamento, di seguito descritti.

4. DIRITTI DELL’INTERESSATO

In base alla normativa vigente Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i seguenti diritti:

- chiedere l’accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l’integrazione (art. 16);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (art. 21), richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18);
- in ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo.

Inoltre ai sensi dell’art. 19, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunicherà a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate. Qualora Lei lo richieda il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

5. RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Per le finalità di cui al punto 1, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali, nominati Responsabili del trattamento ex art. 28 del Regolamento (Informatica Trentina).

6. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (RPD), cui si potrà rivolgere per tutte le questioni relative al trattamento dei Suoi dati personali, sono: via Giusti n. 40, 38122 – Trento, fax 0461.499277, e-mail idprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell’oggetto: “Richiesta intervento RPD ex art. 38 Reg. UE”)

7. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici ed elettronici) in modo da garantirne la riservatezza, l’integrità e la disponibilità. E’ esclusa l’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

8. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE TRASFERIMENTO DEI DATI

Le graduatorie e gli esiti delle operazioni relative alla mobilità verranno pubblicati sul sito www.vivoscuola.it. I Suoi dati personali, fermo il divieto di diffusione dei dati relativi alla salute (oltre che di quelli genetici e biometrici), saranno diffusi ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 33/2013.

9. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del succitato principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il periodo di conservazione dei Suoi dati personali, come previsto nel “massimario di scarto”, è illimitato per la documentazione inserita nel fascicolo personale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

(data e firma) _____