

PERSONALE ATA – DOMANDA DI MOBILITA' PROFESSIONALE

anno scolastico 2019/2020

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
 serv.perscuola@pec.provincia.tn.it

SEZIONE A

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME

MATRICOLA N°

NATO/A A PROV. IL

RESIDENTE IN:

TEL: INDIRIZZO E-MAIL:

(NB. l'indirizzo e-mail dovrà essere indicato solo dai COLLABORATORI SCOLASTICI per l'invio della scheda punteggio; nel caso in cui il dipendente non disponga di e-mail istituzionale e non indichi un indirizzo e-mail sul modulo, la scheda punteggio sarà inviata presso la segreteria della scuola di titolarità.)

SEZIONE B

DIPENDENTE DI RUOLO DAL:

CON PRESTAZIONE DI LAVORO A TEMPO PIENO PART-TIME

TITOLARE PRESSO

A DECORRERE DALL' ANNO SCOLASTICO:

INQUADRATO NEL PROFILO DI:

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

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 TITOLO

CONSEGUITO IN DATA PRESSO

A SEGUITO DI

(indicare l'idoneità in concorso e/o il superamento della prova selettiva o di accertamento)

SEZIONE C

C1 – PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di **15 istituti scolastici e/o comuni** in ordine di preferenza)

N. ISTITUZIONE SCOLASTICA E/O COMUNE

1.	-
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	-
12.	
13.	
14.	
15.	

C2 – PER IL PERSONALE TECNICO (indicare le **AREE professionali in ordine di preferenza e gli eventuali LABORATORI**)^a

	CODICE AREA	DESCRIZIONE AREA	CODICE LABORATORIO
1.			
2.			
3.			
4.			

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),

DICHIARA

di essere stato trasferito d'ufficio, o a domanda condizionata, nell'anno scolastico ;

^a 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.

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:

- | |
|--|
| |
| |
| |
-
-

ALLEGA:

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

- | |
|--|
| |
| |
| |
-
-

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'**Informativa Privacy** (ex art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016) allegata alla circolare informativa.

Luogo e data

--

Firma

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

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

--