

MODELLO 2

PERSONALE ASSISTENTE EDUCATORE – ASSEGNAZIONE PROVVISORIA anno scolastico 2017/2018

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 2017/2018: part-time a _____ ore o rientro a tempo pieno

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA PRESSO

Sezione C

C1 – Preferenze (indicare fino ad un massimo di 15 istituti scolastici in ordine di preferenza, purché sussista

almeno uno dei requisiti di cui al comma 5 dell'art. 7 del CCDP sulla mobilità)

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

Ed a tale scopo, 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), il dipendente

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

A) di non avere ottenuto il trasferimento a domanda, oppure
 di avere ottenuto il trasferimento per l'anno scolastico _____ presso l'istituzione scolastica: _____, che dista Km _____ dalla residenza abituale (v. sito: www.aci.it)

B) di possedere uno dei seguenti requisiti, di cui al comma 5 dell'art. 9 del CCDP sulla mobilità del personale assistente educatore:

comma 5 – art. 9:

- lett. a) essere beneficiari degli articoli 21, o 33 - comma 6, della Legge n. 104/92;
- lett. b) avere gravi esigenze di salute, per le quali si necessita di particolari cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta _____ (indicare il comune dell'istituzione scolastica richiesta), ovvero in uno dei comuni compresi nella stessa, o in un comune vicino;
- lett. c) essere beneficiari dell'art. 33, commi 5 o 7, della Legge n. 104/92; per le sole sedi site nel comune di domiciliazione dell'assistito _____ (indicare il comune), ovvero in uno dei comuni limitrofi;
- lett. d) avere figli di età inferiore a 3 anni: solo per le sedi indicate nella domanda di

trasferimento site nel comune di residenza dei figli. L'età dei figli è elevata fino a 26 anni se la distanza tra il comune di titolarità e quello di residenza è superiore a 20 chilometri;

- lett. e) avere la titolarità in una sede distante oltre 30 Km dalla residenza abituale, a partire dall'anno scolastico successivo a quello di assunzione/trasferimento.
- lett. f) coniuge o convivente di fatto, purché la stabilità della convivenza risulti da almeno tre mesi alla data di presentazione della domanda, solo nel caso in cui la sede di titolarità disti più di 20 chilometri dal comune di ricongiungimento. In caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, si considera ai fini del ricongiungimento anche la convivenza da almeno tre mesi con il genitore con più di 75 anni .

A tale scopo, il sottoscritto dichiara di essere stato immesso in ruolo nell'anno scolastico _____ presso l'istituzione scolastica _____ situata nel comune di _____ che dista Km. _____ dal comune della residenza abituale: _____.

C) DI AVERE PERTANTO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO PER I TITOLI SOTTO INDICATI:

<i>(contrassegnare con una "X" i riquadri di proprio interesse):</i>	PUNTI
<input type="checkbox"/> per il ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge o al convivente ovvero, <i>nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale,</i> <input type="checkbox"/> per il ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli per assistenza ai figli minori o ai genitori anziani: _____ <i>(indicare nome, cognome e rapporto di parentela)</i> nel comune di _____ dal _____	p. _____
<input type="checkbox"/> di avere figli di età inferiore ai sei anni <i>(indicare il numero)</i> N. _____	p. _____
<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 <i>(indicare il numero)</i> N. _____	p. _____
<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 di _____ <i>(nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)</i>	p. _____
<i>(riservato all'Ufficio)</i>	TOTALE
	P. _____

D) DI FAR VALERE I SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA (ART. 6, E 5 – C. 4 LETT. A) E B) DEL CCDP

1. -	
2. -	

3. -

E) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA INTERROMPE LA CONTINUITÀ' DEL SERVIZIO PRESTATO NELLA SCUOLA/COMUNE DI TITOLARITÀ

Al fine dell'attribuzione di eventuali precedenza o punteggi,

ALLEGA

la seguente documentazione (solo certificazioni medico/sanitarie):

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 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, la gestione del personale della scuola e relazioni sindacali, 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.