

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE
“RIENTRO NELLA SCUOLA DI PRECEDENTE TITOLARITA’
PER I DOCENTI TRASFERITI D’UFFICIO IN QUANTO SOPRANNUMERARI nell’ottennio precedente”

A.S. 2015/2016

Al Servizio per il reclutamento, la gestione del personale della scuola e relazioni sindacali
 Ufficio rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico
TRENTO
 tramite il Dirigente della scuola/istituto

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (prov. _____), il _____
 residente a _____ via _____,
 domiciliato a _____ via _____ recapito telefonico _____
 titolare della classe di concorso _____
 (codice e dicitura classe di concorso)

Tipo orario: 18 ore Part-Time ore _____

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
(ai sensi dell’ art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

di aver presentato domanda di trasferimento nell’Istituto di precedente titolarità per ciascun anno scolastico in cui si effettuano trasferimenti, a decorrere dall’anno scolastico _____
 (2007/08 e successivi)

CHIEDE

per l’anno scolastico 2015/2016 di essere utilizzato presso la scuola/istituto

_____ (sede di precedente titolarità)

Qualora non ottenga la predetta sede, precisa che **intende** **non intende** partecipare all’utilizzo per cattedre disponibili in altre istituzioni scolastiche viciniori. *(barrare la casella)*

Dichiaro di essere informato ai sensi dell’art.13 del D.Lgs 196/03 che: 1) i dati da me forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ho presentato la documentazione; 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di mio interesse; 4) titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento; 5) responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura; 6) in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs 196/03.

data _____

firma _____

Ai sensi dell’ articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:
o sottoscritta in presenza del dipendente addetto Sig.....(indicare in stampatello il nome del dipendente) o sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

ALLEGA (*): 1. Mod. G compilato a cura della scuola/istituto
 2. Allegato D
 3. Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni
 4. _____

(*) (nel caso di riferimento a documenti già presentati specificare la circostanza di presentazione)