

PERSONALE ATA
DOMANDA di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA
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

IL SOTTOSCRITTO	
COGNOME _____	NOME _____
MATRICOLA N° _____	
NATO A _____	IL _____
RESIDENTE IN: _____	
TEL. _____	CELL. _____

SEZIONE B			
DIPENDENTE DI RUOLO DAL _____ / _____ / _____			
CON PRESTAZIONE DI LAVORO	☐ TEMPO PIENO	☐ PART-TIME	
TITOLARE PRESSO _____			
INQUADRATO NEL PROFILO DI _____			
<u>SOLO PER IL PERSONALE TECNICO</u> : AREA (E LABORATORIO) DI ATTUALE TITOLARITÀ : AREA _____ LABORATORIO _____			
ATTUALMENTE IN SERVIZIO			
☐ presso la scuola di titolarità	_____		
☐ in utilizzo presso	_____		
☐ in assegnazione provvisoria presso	_____		
☐ trasferito per incompatibilità ambientale	dalla sede	_____	

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

PRESSO:

- Indicare fino a un massimo di 15 istituti scolastici e/o COMUNI¹ (in ordine di preferenza), purché sussista almeno uno dei requisiti di cui ai commi 2 o 3 dell'art. 9 del CCDP sulla mobilità ATA

(SOLO ISTITUZIONI SCOLASTICHE IN COMUNI DIVERSI DA QUELLO DI TITOLARITÀ)

N.	Indicare l'ISTITUZIONE SCOLASTICA e/o il COMUNE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

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, 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 articoli 46 e 47 del citato D.P.R.

A) ☐ DI NON AVERE CHIESTO IL TRASFERIMENTO in quanto soggetto a blocco triennale

B) ☐ DI AVER CHIESTO E NON OTTENUTO IL TRASFERIMENTO a domanda PER L'A.S. 2018/2019

di trovarsi in una delle seguenti condizioni, di cui ai commi 2 o 3 dell'art. 9 del CCDP sulla mobilità ATA:

1) per tutto il personale, *indipendentemente dalla distanza chilometrica* fra comune di titolarità e di residenza:

- comma 2 – lett. a) e b)

☐ famiglia, anche monoparentale, con figli di età pari o inferiore a 3 anni, o con figli e/o genitori e/o coniuge beneficiari della Legge 104/92, residenti nel comune di _____;
(sede dell'istituzione scolastica richiesta)

☐ gravi patologie del richiedente (personale emodializzato, beneficiario dell'art. 21 o dell'art. 33–c. 6 della legge 104/92) per le quali necessita di particolari cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede in uno dei comuni del territorio afferente all'istituzione scolastica richiesta, o nel comune vicinioro secondo le tabelle di viciniorità della PAT; _____;
(sede dell'istituzione scolastica richiesta)

¹ Vedi anche nota 1 dell'Allegato B – lettere A e D – del contratto decentrato.

- comma 3

- 2) Per i dipendenti titolari presso una sede distante oltre **40 Km** dalla propria residenza anagrafica, anche in assenza dei requisiti di cui al comma 2:

☐ Il/ sottoscritto/a dichiara di essere titolare presso l'istituzione scolastica _____ situata nel comune di _____ che dista Km. _____ dal comune della residenza anagrafica: _____.

C) di avere pertanto diritto all'attribuzione del PUNTEGGIO per i titoli sotto indicati:

(contrassegnare con una "X" i riquadri di proprio interesse)	PUNTI (riservato all'Ufficio)
☐ per riavvicinamento alla famiglia con figli di età pari o inferiore a 3 anni, o con figli e/o genitori e/o coniuge beneficiari della Legge 104/92, con riferimento al comune di _____	p. _____
☐ per ogni figlio che non abbia compiuto i sei anni di età (indicare numero figli) N. FIGLI _____	p. _____
☐ per ogni figlio di età superiore ai sei anni ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età , (indicare numero figli) N. FIGLI _____	p. _____
☐ per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, ovvero del coniuge totalmente o permanentemente inabili al lavoro, che possono essere assistiti soltanto nel comune di _____, ovvero in uno dei comuni del territorio afferente l'istituzione scolastica richiesta, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorità della PAT; nonché per l'assistenza dei figli tossicodipendenti sottoposti ad un programma terapeutico e socio- riabilitativo da attuare presso la residenza abituale con l'assistenza del medico di fiducia (art. 122 – comma III – D.P.R. 309/90) o presso le strutture pubbliche e private di cui agli artt. 114 – 118 -122 DPR 309/90, qualora il programma comporti di necessità il domicilio nella sede della struttura medesima. _____ (nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)	p. _____
TOTALE PUNTI _____	

D) DI AVER DIRITTO AI SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA DI CUI ALL' ART. 9 COMMA 6 DEL CONTRATTO DECENTRATO (contrassegnare con una "X" i riquadri interessati)

☐	precedenza assoluta per trasferimento presso Istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che documenta la conoscenza della lingua ladina ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 592/93
☐	personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro in una delle istituzioni scolastiche di precedente titolarità, o nel comune di precedente titolarità, o nel comune viciniore
☐	personale dichiarato soprannumerario nell'anno scolastico in corso
☐	personale emodializzato
☐	personale beneficiario della legge 104/92 - art. 21 , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
☐	personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – comma 6 , riconosciuto con provvedimento di _____

	data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
☐	personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – commi 5 e 7 , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____
☐	personale con gravi patologie , che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente presso centro specializzato avente sede in uno dei comuni del territorio afferente all'istituzione scolastica richiesta, o nel comune viciniore
☐	coniuge convivente di personale militare o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266

E) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSEGNAZIONE PROVVISORIA INTERROMPE LA CONTINUITA' DEL SERVIZIO PRESTATO NELLA SCUOLA/SEDE DI TITOLARITA'

A supporto della richiesta allega la seguente documentazione (solo certificazioni medico/sanitarie):

1. _____
2. _____
3. _____

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

Luogo e data	Firma

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)

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati	IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO
--	-----------------------------------

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 3 aprile 1997, n. 7 e s.m. e dei contratti 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 privacy@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 suddetto 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) _____