

PERSONALE ATA – DOMANDA DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO

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
DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO

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	Barrare per avvalersi della precedenza (art. 3 – c, 1 – I ^a Fase, lett. c) ^a
1. ^b		<input type="checkbox"/>
2. ^c		<input type="checkbox"/>
3. ^d		<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>
10.		<input type="checkbox"/>
11.		<input type="checkbox"/>
12.		<input type="checkbox"/>
13.		<input type="checkbox"/>
14.		<input type="checkbox"/>
15.		<input type="checkbox"/>

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

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

^a Ai fini della precedenza per il rientro in una delle scuole di precedente titolarità nel quinquennio è possibile indicare la sola preferenza 1, oppure le prime 2 o le prime 3. Qualora nelle istituzioni scolastiche del comune non vi sia disponibilità di posti corrispondenti al proprio profilo, è possibile indicare la sola 3^a preferenza. **Al fine di usufruire della precedenza di cui all'art. 3, comma 1, I^a fase, lettera c) del contratto decentrato è indispensabile la compilazione dell'allegato "Dichiarazione del personale trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio quale soprannumerario.**

^b Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare *come 1^a scelta l'istituzione scolastica di precedente titolarità* e barrare l'apposita casella. Qualora la stessa sia stata assorbita, in tutto o in parte, indicare la nuova denominazione dell'istituto scolastico e, tra parentesi, quella della scuola di precedente titolarità che è stata assorbita. La continuità sarà valutata solo nel caso in cui il dipendente richieda nel quinquennio il rientro nella medesima istituzione scolastica.

^c Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare altra istituzione scolastica sita *nel comune sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

^d Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. c) deve indicare una istituzione scolastica sita nel *comune vicinore a quello sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

^e 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.

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 ;
- di essere titolare presso la scuola di che dista più di 30 km dalla propria residenza.

SEZIONE D - TITOLI

D1 – TITOLI DI ACCESSO ALLE AREE RICHIESTE DAL PERSONALE TECNICO (da compilare solo se **diverse** da quella di attuale assegnazione)

	COD. AREA RICHIESTA	TITOLO CONSEGUITO	PRESSO	IN DATA
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D1 – TITOLI DI PRECEDENZA

- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della **lingua ladina**;
- precedenza assoluta per trasferimento presso **istituzioni scolastiche neo-dimensionate** per il personale titolare in scuole oggetto di dimensionamento;
- 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;
- 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 nel comune** della scuola di precedente titolarità;
- 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 nel comune viciniore** della scuola di precedente titolarità;
- 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 (per se stessi)**, riconosciuto con provvedimento di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale beneficiario della **legge 104/92 - art 33 – commi 5 o 7 (per i familiari)**, riconosciuto con provv. di data , emesso da , e depositato presso ;
- personale con **gravi patologie**, che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1^a preferenza, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT;
- coniuge convivente di personale militare** o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266, per le istituzioni scolastiche che hanno sede nel comune dove è stato trasferito il coniuge, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT.

D) ESIGENZE DI FAMIGLIA (tali punteggi vengono valutato SOLO nel caso di comanda in **comuni diversi** da quello dell'istituzione scolastica di titolarità).

IL DIPENDENTE DICHIARA DI:

- chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento** al coniuge o al convivente di fatto 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 comuneⁱ di dal

ovvero

trasferito per servizio nel comuneⁱ di dal

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- di avere figli di **età inferiore ai sei anni** N. (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- 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 N. (indicare il numero)

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

- di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossicodipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comuneⁱ di

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

(riservato all'ufficio) PUNTI _____

(riservato all'ufficio) TOTALE _____

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:

-
-
-

ⁱ Nel comune della scuola di titolarità del dipendente, o in uno dei comuni compresi nella stessa, o nel comune viciniore.

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

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO