Allegato H

MODULO DESTINATO ESCLUSIVAMENTE AL PERSONALE ATA INCLUSO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI DI CUI ALL'ART 554 DEL D.L.VO 297/94 (indizione concorsi nell' a.s. 2016/17) E BENEFICIARIO DELL'ART. 21 E/O 33, COMMI 5, 6 E 7 LEGGE 104/92

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DELLA PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

- I dati riportati dall' aspirante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Durante il periodo di validità delle graduatorie di cui alla presente procedura di reclutamento, in occasione del conseguimento, da parte dell'aspirante, del primo rapporto di lavoro a tempo determinato, i competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dall'aspirante secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda, e acquisiti, sono strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura di reclutamento e assumono il carattere di riservatezza previsto dal decreto legislativo del 30/06/2003, n. 196.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI (1)	RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE PROT. N. ..... DEL ...../...../.....

Spazio riservato all'identificativo assegnato dal sistema informativo ___ / _____

...l... sottoscritt....

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

COGNOME (2) _____

NOME _____

NATO/A IL _____ (giorno) _____ (mese) _____ (anno) PROVINCIA _____

COMUNE _____

SESSO _____ CODICE FISCALE _____

RECAPITO (3) _____ (indirizzo)

_____ (comune) _____ (prov.)

_____ (c.a.p.) _____ (primo recapito telefonico) _____ (secondo recapito telefonico)

Data ...../...../..... FIRMA .....

Avvalendosi delle facoltà di autocertificazione di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole delle relative sanzioni penali connesse alle false dichiarazioni

DICHIARA

SEZIONE B - GRADUATORIA DI INCLUSIONE(4)

☐ di essere già inserito nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94 della provincia di ----------
e per il profilo professionale di AA AT CO IF GA CR CS

☐ di aver prodotto domanda di inserimento nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94 della provincia di
---------- e per il profilo professionale di AA AT CO IF GA CR CS

....l.... sottoscritt....

RICHIEDE

SEZIONE C - ATTRIBUZIONE DI PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE (5)

C1 - per situazione di disabilità personale

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui alla legge n. 104/92, in quanto:

☐ in situazione di disabilità personale di cui all'art. 21

ovvero

☐ in situazione di disabilità personale di cui al comma 6 dell'art. 33

A tal fine, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste dalle disposizioni normative e contrattuali in materia, allega la seguente certificazione:

C2 - per situazione di disabilità ai sensi dei commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:
(contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non riguarda)

☐ di essere padre/madre di ----------
Nato/a a ---------- il ----------
e residente a ----------
Che ---------- figlio/figlia è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a.

☐ di essere fratello/sorella di ----------
Nato/a a ---------- il ----------
e residente a ----------
Che ---------- fratello /sorella è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a in quanto genitori non sono viventi o sono impossibilitati a provvedere all'assistenza del figlio disabile grave perché totalmente inabili.

☐ di essere coniuge(6), figlio/figlia (referente unico), di ----------
Nato/a a ---------- il ----------
e residente a ----------
Che ---------- coniuge, padre/madre è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a.

Data ...../...../..... FIRMA .....

C2 cont. - per situazione di disabilità ai sensi dei commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92

(**Nel caso l'assistenza riguardi il padre o la madre**) Il sottoscritto/a:

- allega la documentazione da cui risulta l'impossibilità oggettiva del coniuge di provvedere all'assistenza;
- dichiara di essere figlio/a unico/a ovvero, (nel caso dell'esistenza di fratelli e/o sorelle) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza. La suddetta dichiarazione non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile. La situazione di unica convivenza deve essere documentata dall'interessato con dichiarazione personale sotto la propria responsabilità, redatta ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste dalle disposizioni normative e contrattuali in materia, allega la seguente documentazione:

....l.... sottoscritt... ai sensi della Legge n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

NOTE

1. Indicare l'Ambito Territoriale destinatario della domanda nella graduatoria di inclusione.

2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.

3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.

4. Indicare la provincia di inclusione ed il relativo profilo professionale, barrando altresì la casella relativa alla graduatoria di interesse.

5. La presenta sezione riporta dichiarazioni che potrebbero essere state già rese dai candidati che presentano domanda di aggiornamento (All. B2) della graduatoria permanente. Tale sezione, da quest'ultimi, deve essere necessariamente compilata, sia per situazioni sopraggiunte che pregresse e tutt'ora permanenti, in quanto trattasi di situazioni soggette a scadenza che, se non riconfermate, si intendono non più possedute.

6. Per coniuge si intende anche la parte dell'unione civile ai sensi della legge 76/2016.

Data ...../...../..... FIRMA .....