

Istruzioni per la presentazione della Domanda

Gentile Signore/a,

di seguito sono riportate le istruzioni per la presentazione del Modello di Domanda per **Ottenere l’Inserimento nelle Graduatorie ad esaurimento.**

Una copia della presente domanda, del modello di Delega che trova in allegato e di un documento di riconoscimento in corso di validità dovranno essere spediti mediante Raccomandata A/R esclusivamente ad UNO dei seguenti indirizzi:

- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Viale Trieste N.50 87100 – Cosenza (CS)
- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Via Vitruvio N.43 20124 – Milano (MI)

In alternativa alla Raccomandata la documentazione può essere trasmessa anche mediante email, non certificata, all’indirizzo info@assetscuola.com

Una copia della presente documentazione dovrà inoltre essere trasmessa, mediante PEC o Raccomandata, ad un solo Ambito Territoriale (ex USP).

Prima di inviare la documentazione per Raccomandata o tramite email verificare la completezza della domanda e degli allegati.

Per Assistenza invia un’email all’indirizzo assetscuola@libero.it

oppure **contattaci** ai numeri

3519884845 – 3888611942 - 3273628549 – 3894395607 – 800864918

I nostri responsabili restano a disposizione per fornire i chiarimenti richiesti.

Non seguire le indicazioni fornite nella presenta guida comporta l’esclusione dalla procedura.

DOMANDA DI INSERIMENTO/AGGIORNAMENTO GAE

PER GLI AA.SS. 2019/20 – 2020/21 – 2021/22

Al Dirigente

dell'AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI

Via _____

Città _____

Al Sindacato Asset Scuola

via Vitruvio n.43

20124 MILANO (MI)

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.

- Non indicare la Provincia è causa di esclusione dalla presente procedura.

- È possibile indicare una sola Provincia.

- La Provincia scelta nel presente modulo NON E' MODIFICABILE.

DATI ANAGRAFICI:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ___/___/_____ Provincia _____ Comune _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

DATI DI RECAPITO E RESIDENZA:

Recapito al quale ricevere le comunicazioni relative all'Inserimento in GAE:

Indirizzo _____ Comune _____

Provincia _____ Cap _____ Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Residenza:

Via _____

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

CLASSE/I DI CONCORSO RICHIESTA E TITOLI DI ACCESSO.

Classe/i di concorso: _____

Titolo posseduto: _____

Voto conseguito: _____ / _____ Data di conseguimento _____ / _____ / _____

Luogo di conseguimento _____ Nazione di conseguimento _____

SERVIZIO EVENTUALMENTE PRESTATO:

Anno Scolastico _____ / _____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico _____ / _____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal _____ / _____ / _____ **al** _____ / _____ / _____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

Anno Scolastico ____/____ **Tipo servizio** [S] [P] [N] **Sostegno** []

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione scolastica o educativa _____

[S] statale - [P] paritaria - [N] legalmente riconosciuta

Titoli culturali (Laurea o Diploma) ulteriori rispetto al titolo di accesso alle classi di concorso:

Titolo posseduto: _____

Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Istituzione di conseguimento del titolo _____

Con il voto di ____/____

Altri titoli e certificazioni (master, certificazioni linguistiche, informatiche):

1) Tipologia titolo _____

Ente _____ Conseguito nell'anno accademico ____/____

2) Tipologia titolo _____

Ente _____ Conseguito nell'anno accademico ____/____

3) Tipologia titolo _____

Ente _____ Conseguito nell'anno accademico ____/____

Dichiara, inoltre, di aver diritto alla riserva o alle preferenze in base ai seguenti titoli:

Titoli di Preferenza e/o Riserva¹:

¹ Invalidità civile, orfano di guerra, eventuale presenza di figli a carico ecc.

Altre dichiarazioni:

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Di essere cittadino/a _____ (In caso di cittadinanza in uno degli stati membri UE si dichiara, altresì, di possedere una buona conoscenza della lingua italiana)
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ Provincia _____
- Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del docente;
- Di non aver riportato condanne penali/di non aver procedimenti penali pendenti;

I candidati possono ottenere l'Inserimento se in possesso dei requisiti di ammissione. In caso di carenza degli stessi l'USP dispone l'esclusione immediata dei candidati in qualsiasi momento della procedura di Inserimento.

La/Il sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare e a fornire a terzi i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Firma _____

Data e Luogo _____

ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela
C.F. 98110820788

All'ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela
Via Vitruvio 43, 20124 Milano

Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze
Direzione Provinciale dei Servizi Vari di _____

Oggetto: Delega sindacale
Codice Ritenuta SJB

La/Il sottoscritt _____

nat **il** / / **a** _____ **Prov.** _____
(data di nascita) (cognome e nome) (luogo di nascita) (Provi di nascita)

codice fiscale: _____ **tel. cellulare:** _____

residente a _____ **in via** _____ **n** _____
(comune di residenza) (indirizzo di residenza)

Cap _____ **Prov.** _____ **tel.** _____ **E-mail** _____
(cap di residenza) (provincia di residenza) (telefono di residenza)

Qualifica _____ **presso** _____
(docente / ata - di ruolo o a t.d.) (denominazione della scuola)

Codice MPI della scuola _____
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

Via _____ **n.** _____ **Città** _____ **Prov** _____
(Indirizzo della scuola) (Città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap _____ **tel** _____ **fax** _____
(Cap della scuola) (Telefoni della scuola) (Fax della scuola)

retribuito con Partita n. _____ **Ufficio di servizio n.** _____

A) AUTORIZZA codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria- retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'ASSET — Associazione sindacale servizi e tutela, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,70% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi sul conto corrente postale intestato all'ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA, IBAN IT15 S 07601 16200 001030 348138.

B) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, CONSENTE il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e Data

Firma per esteso e leggibile

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail assetscuola@libero.it. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI) Tel. 800 864 918
Mail: assetscuola@libero.it – Sito: www.assetscuola.com