

DOMANDA DI UTILIZZAZIONE O DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIA

PER IL PERSONALE AMMINISTRATIVO TECNICO E AUSILIARIO DELLA SCUOLA DEI RUOLI PROVINCIALI
ANNO SCOLASTICO 2018/2019

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE

RISERVATO ALL'AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE

Protocollo. N.

del/...../.....

SEZIONE A

Valida per:

Assegnazione Provvisoria (1)(4) PER LA PROVINCIA

Utilizzazione SIGLA

PROVINCIA PER ESTESO

SEZIONE B - DATI ANAGRAFICI

SITUAZIONE ANAGRAFICA

COGNOME _____ NOME _____

GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ SIGLA _____

DATA DI NASCITA _____ PROVINCIA PER ESTESO _____

PROVINCIA DI NASCITA _____

RESIDENZA ATTUALE

COMUNE _____ PROVINCIA PER ESTESO _____ SIGLA _____

VIA _____ C.A.P. _____ TELEFONO _____

SITUAZIONE DI RUOLO *(riferita al 01/09/2018)*

PROFILO DI TITOLARITA' _____

CODICE AREA DI TITOLARITA' (2) _____ DENOMINAZIONE IN CHIARO _____

COMUNE DI TITOLARITA' _____ SCUOLA DI TITOLARITA' _____

COMUNE DI SERVIZIO _____ SCUOLA DI SERVIZIO _____

Note

- (1) Solo per le domande di assegnazione provvisoria (si ricorda che l'aspirante può presentare domanda di assegnazione provvisoria solo per i motivi indicati nell'art.17, comma 1 del C.C.N.I. delle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019)
- (2) Per gli assistenti tecnici
- (3) Solo per domande di utilizzazione
- (4) Solo per domande di utilizzazione personale titolare in provincia in cui ci sia situazione esubero (art. 11 c.1 lettera p)
- (5) Solo aspiranti senza sede o soprannumerari con sede utilizzati d'ufficio in base viciniorietà dalla sede

SEZIONE G - ALTRE INDICAZIONI

18. L'aspirante in possesso del titolo di studio
chiede, ai sensi dell'art. 11 co. 2/6 del CCNI delle utilizzazioni 2018/2019 di essere utilizzato nel profilo (a)

19. L'aspirante esprime la volontà di essere utilizzato ai sensi dell'art.12 comma 2 del C.C.N.I. delle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019 **19** **SI** **NO** (a)

20. L'aspirante esprime la volontà di essere utilizzato ai sensi dell'art.13 del C.C.N.I. delle utilizzazioni per l'a.s. 2018/2019 **20** **SI** **NO** (a)

21 codice area richiesta (2) (a)

SEZIONE H - PREFERENZE

	CODICE	DIZIONE IN CHIARO
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	

22. In caso di non soddisfaccibilità delle preferenze espresse, l'aspirante chiede, ai fini del trattamento d'ufficio, che lo scorrimento della catena di viciniorità inizi dal comune/distretto (3) (5):
 (a)

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.

Data / /

FIRMA _____