

ALLEGATO 3

SCHEMA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI FINALIZZATA ALLA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ATA SOPRANNUMERARI

I sottoscritt _____ nat a _____ il _____,

titolare dall' _____ presso il Liceo Statale "C. Amoretti" di Imperia in qualità di

_____ in ruolo con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____

ai sensi del **D.P.R. 28.12.2000, n. 445** (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, **dichiara sotto la propria responsabilità, ai fini della compilazione della graduatoria di istituto, di aver diritto al seguente punteggio:**

I. ANZIANITÀ DI SERVIZIO (F):

TIPO DI SERVIZIO	Punti	Dichiarazione Personale	Riservato all'Ufficio
A) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) (a)	2	Mesi _____	
A1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo professionale di appartenenza (2) (a) in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto A)-(a)	2	Mesi _____	
B) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile (3) (11) (a) (punti 1 x ciascuno dei primi 48 mesi e il restante periodo 2/3)	1	Mesi _____	
B1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio non di ruolo o di altro servizio riconosciuto o riconoscibile effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle piccole isole in aggiunta al punteggio di cui al punto B) (3) (11) (a)	1	Mesi _____	
C) per ogni anno o frazione superiore ai 6 mesi di servizio di ruolo effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali (b)	1	anni _____	
D) per ogni anno intero di servizio prestato nel profilo di appartenenza senza soluzione di continuità nella scuola di attuale titolarità (4) (11) (in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) (c) (d) - entro il quinquennio - oltre il quinquennio	8 12	anni _____ anni _____	
per servizio in piccole isole il punteggio si raddoppia			
E) per ogni anno intero di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella sede (comune) di attuale titolarità senza soluzione di continuità (4Bis) in aggiunta a quello previsto dalle lettere A) e B) e, per i periodi che non siano coincidenti, anche alla lettera D) (c) (valido solo per i trasferimenti d'ufficio)	4	anni _____	
F) A coloro che per un triennio a decorrere dalle operazioni di mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all'a.s. 2007/2008, non presentano o non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo provinciale o, pur avendo presentato domanda, l'abbiano revocata nei termini previsti, è riconosciuto per il predetto triennio, una tantum, un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B), C) e D) (e) Nota (e): Tale punteggio viene, inoltre, riconosciuto anche a coloro che, nel suddetto periodo, hanno presentato in ambito provinciale: - domanda condizionata, in quanto soprannumerari; - domanda di rientro nella scuola di precedente titolarità nel quinquennio di fruizione del diritto alla precedenza di cui ai punti II e IV dell'art. 7, c.1 del C.C.N.I.	40		
TOTALE PUNTEGGIO ANZIANITA' DI SERVIZIO.....			

II. ESIGENZE DI FAMIGLIA (4 ter) (5) (5 bis):

TIPO DI ESIGENZA	Punti	Dichiarazione personale	Riservato all'Ufficio
A) per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, per ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli (5)	24	Si / no	
B) per ogni figlio di età inferiore a sei anni (6)	16	N. ____	
C) per ogni figlio di età superiore ai sei anni, ma che non abbia superato il diciottesimo anno di età (6), ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro	12	N. ____	
D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici o sensoriali, tossicodipendenti, ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel comune richiesto (7) (1) ecc...	24	Si / no	
TOTALE PUNTEGGIO ESIGENZE DI FAMIGLIA			

III – TITOLI GENERALI:

TIPO DI TITOLO	Punti	Dichiarazione personale	Riservato all'Ufficio
A) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di appartenenza (9)	12	Si / no	
B) per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza(10)	12	Si / no	
TOTALE PUNTI TITOLI GENERALI			
TOTALE PUNTEGGIO			

Note: in caso di si/no apporre la crocetta sulla voce che interessa.

Data: _____

L'interessato/a

DICHIARAZIONE PUNTEGGIO AGGIUNTIVO

Il sottoscritto _____
cognome nome

nato a _____ (Prov. _____) il _____

appartenente al profilo di _____ titolare nel corrente A.S. presso
_____, ai fini della graduatoria interna per l'a.s.

2016/2017

dichiara sotto la propria responsabilità

di aver diritto al punteggio aggiuntivo di punti **40** per non aver presentato domanda di trasferimento "volontaria" provinciale, di passaggio di profilo provinciale e di assegnazione provvisoria provinciale nei seguenti anni:

1) ANNO SCOLASTICO	
2) ANNO SCOLASTICO	
3) ANNO SCOLASTICO	

Il triennio di riferimento ai fini della maturazione del punteggio aggiuntivo è un qualsiasi periodo di servizio prestato continuativamente per **quattro anni** nella stessa scuola (quello di arrivo più i tre anni successivi in cui non si è presentata domanda) a partire dalla mobilità per l'a.s. 2000/01 e fino all'a.s. 2007/08.

Il medesimo dichiara di aver preso conoscenza di tutte le disposizioni in materia contenute nel punto F dell'allegato E (Tabella di valutazione dei titoli e dei servizi) e nella relativa nota (e) al C.C.N.I. MOBILITÀ.

Data _____

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

_____ l _____ sottoscritt _____

Valendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere di stato civile: _____

- che il coniuge:

cognome _____ nome _____

è residente dal _____ nel comune di _____ (via _____ n. _____)

- oppure (in assenza del coniuge) che il figlio o il genitore:

cognome _____ nome _____ (nato/a _____ il _____)

è residente dal _____ nel comune di _____ (via _____ n. _____)

- che la propria famiglia è così composta da:

coniuge _____ nato/a _____ il _____

figlio/a _____ nato/a _____ il _____

figlio/a _____ nato/a _____ il _____

_____ li _____

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE TITOLI PERSONALE (A.T.A.)

I sottoscritt _____

nato/a _____ a _____ il _____ in qualità di personale

A.T.A. a tempo indeterminato, profilo professionale _____

titolare / in servizio presso _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

Di aver superato il pubblico concorso per esami e titoli bandito ai sensi del

_____ nella provincia di _____ nell'anno _____ per

l'accesso a posti a tempo indeterminato nel profilo

di _____.

(data)

(firma)

DICHIARAZIONE DI PRECEDENZA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ in servizio per
l'anno scolastico _____ presso _____
dichiara di beneficiare della seguente precedenza:

- A – disabilità e gravi motivi di salute personali (punto I) (allega documentazione)
- B – personale disabile (punto III) (allega documentazione)
- C – assistenza al coniuge o al figlio in situazione di disabilità (punto V) domiciliato nella provincia di titolarità (allega dichiarazione L.104 e documentazione) (*)
- D – assistenza continuativa ed esclusiva al genitore, al fratello o sorella convivente, in situazione di disabilità (punto V) domiciliato nella provincia di titolarità (allega dichiarazione L. 104 e documentazione) (*)
- E – personale che attualmente ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli Enti Locali, nella provincia di Imperia (punto VII) (allega documentazione)

(*) presentare anche la seguente dichiarazione:

- dichiara che il soggetto disabile è domiciliato nello stesso comune di titolarità
- dichiara che il soggetto disabile è domiciliato nel Comune di _____ (provincia di _____) e il/la sottoscritto/a richiederà il trasferimento per l'a.s. _____ nelle Istituzioni scolastiche dell'intero Comune o, in assenza di posti richiedibili, nel Comune viciniore

CHIEDE pertanto

- l'esclusione dalla graduatoria dei soprannumerari secondo quanto previsto all'art. 13 c. 2 – del C.C.N.I.
- che comunque venga visualizzato il proprio punteggio nella graduatoria con collocazione in cima alla stessa (questa opzione viene operata d'ufficio per l'unico titolare in graduatoria)

Data _____

Firma _____