

RACCOMANDATA A/R

**AL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**Ambito Territoriale della provincia di**

.....

**OGGETTO: Domanda di inserimento nelle Graduatorie di circolo e d'Istituto di Terza Fascia Personale ATA per il triennio 2021/2023.**

La/Il sottoscritta/o ..... C.F.:.....

Nata/o a ..... Prov ..... il...../...../..... residente in

..... Prov ..... CAP .....via .....n.....

Indirizzo mail .....PEC.....

(indicare la mail in modo chiaro) Cell.....

**PREMESSO CHE**

- la/il sottoscritta/o appartiene ad una categoria esclusa dall'ammissione alla terza fascia delle graduatorie in oggetto sulla base dei requisiti indicati all'art. 2 del D.D.G. 03/03/2021 n. 50;
- la/il sottoscritta/o intende proporre ricorso presso le competenti autorità giudiziarie avverso tale esclusione;
- la/il sottoscritta/o non può presentare domanda di ammissione attraverso la piattaforma telematica del Ministero dell'Istruzione "Istanze on line" come disposto dal c. 1 art. 5 D.D.G. 03/03/2021 n. 50, in quanto il suddetto percorso non consente alla/al sottoscritta/o di poter compilare la domanda dichiarando i requisiti effettivamente posseduti o in fase di conseguimento;

Con la presente istanza

**CHIEDE**

di essere ammesso nella graduatoria di terza fascia ATA per il triennio 2021/2023 **per la provincia di** .....  
per il seguente profilo:

☐ **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

☐ **ASSISTENTE TECNICO**

☐ **COLLABORATORE SCOLASTICO**

A tal fine dichiara quanto segue:

- di essere in procinto di conseguire, nel corrente anno scolastico, il seguente **TITOLO DI STUDIO**:

**Diploma/Qualifica professionale**.....

Istituto .....

Comune.....Prov.....

Note.....

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, il possesso dei seguenti titoli culturali, professionali e di servizio posseduti o in attesa di conseguimento:

### **TITOLI CULTURALI**

|                       |                        |  |
|-----------------------|------------------------|--|
| <input type="radio"/> | OSA                    |  |
| <input type="radio"/> | OSS                    |  |
| <input type="radio"/> | OPERATORE AMM.VO       |  |
| <input type="radio"/> | ASSISTENZA AI DISABILI |  |
| <input type="radio"/> | IeFP                   |  |
|                       |                        |  |

Sulla base di quanto sopra indicato, la/il sottoscritta/o chiede l'inserimento **in attesa di conseguimento del titolo** alla terza fascia personale ATA delle Graduatorie di circolo e d'istituto per il triennio 2021/2023 di cui al D.D.G. 03/03/2021 n. 50.

### **TITOLI DI SERVIZIO SCOLASTICO**

**Anno Scolastico**...../.....

Servizio prestato in qualità di .....

[ ] Statale [ ] Non statale

Periodo di servizio dal...../...../.....al...../...../.....

Istituzione scolastica .....

Comune.....Prov.....

**Anno Scolastico**...../.....

Servizio prestato in qualità di .....

[ ] Statale [ ] Non statale

Periodo di servizio dal...../...../.....al...../...../.....

Istituzione scolastica .....

Comune.....Prov.....

**Anno Scolastico...../.....**

Servizio prestato in qualità di .....

[ ] Statale [ ] Non statale

Periodo di servizio dal...../...../.....al...../...../.....

Istituzione scolastica .....

Comune.....Prov.....

### **TITOLI DI SERVIZIO AMMINISTRAZIONI STATALI**

Servizio prestato in qualità di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_al\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipologia del contratto di lavoro: [ ] tempo determinato [ ] tempo indeterminato

Servizio prestato in qualità di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_al\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipologia del contratto di lavoro: [ ] tempo determinato [ ] tempo indeterminato

Servizio prestato in qualità di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_al\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipologia del contratto di lavoro: [ ] tempo determinato [ ] tempo indeterminato

**la/il sottoscritta/o altresì dichiara:**

- di essere cittadino italiano **ovvero** cittadino del seguente paese della Unione Europea o extra U.E. ....
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....  
**ovvero** di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo .....  
....., **ovvero** di essere stato cancellato dalle liste elettorali a causa di.....
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie delle mansioni relative al posto che andrà a ricoprire;
- di non aver riportato condanne penali **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali .....
- di non aver procedimenti penali pendenti **ovvero** di aver i seguenti procedimenti penali pendenti .....
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi, **ovvero** che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente: .....
- di voler ricevere le comunicazioni relative all'inserimento richiesto ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni;
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel decreto er l'inserimento nella terza fascia G.I. e di non prestare acquiescenza alle disposizioni che escludono il/la sottoscritto/a dall'ammissione;
- di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi di leva militare: .....
- di non essere presente a pieno titolo nelle graduatorie permanenti o negli elenchi provinciali ad esaurimento o nelle graduatorie provinciali ad esaurimento di collaboratore scolastico, in nessuna provincia, fatto salvo

- quanto disposto dall'art. 2 comma 3 del DM 640 del 30 agosto 2017;
- di non essere incluso nella graduatoria di cui all'articolo 1, comma 622, della legge 27 dicembre 2017, n. 205;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di non aver riportato condanne penali per reati di cui all'articolo 73, del D.P.R. 9/10/1990, n. 309 o per taluno dei delitti indicati dagli articoli 600-septies.2 e 609-novies del codice penale;
- di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ovvero l'interdizione da qualunque incarico nelle scuole di ogni ordine e grado, nonché da ogni ufficio o servizio in istituzioni o strutture pubbliche o private frequentate abitualmente da minori e la misura di sicurezza del divieto di svolgere lavori che prevedano un contatto abituale con minori;
- il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, **ovvero** di non godere di tali diritti per il seguente motivo:  
.....;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in base agli articoli 6 e 13, del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

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

- ☐A - Insignito di medaglia al valor militare
- ☐B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente
- ☐C - Mutilato o invalido per fatto di guerra
- ☐D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐E - Orfano di guerra
- ☐F - Orfano di caduto per fatto di guerra
- ☐G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐H - Ferito in combattimento
- ☐I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- ☐J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente
- ☐K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra
- ☐L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- ☐N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei

caduti per fatto di guerra

○OO - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

○OP - Aver prestato servizio militare come combattente

○OQ - Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

○OR - Numero di figli a carico .....

○OS - Invalido o mutilato civile

○OT - Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

○ODi aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica presso.....dal.....dal.....

### **TITOLI DI RISERVA**

A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

B) Invalido di guerra

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

C) Invalido civile di guerra

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

D) Invalido per servizio

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

## N) Invalido civile

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

## P) Non vedente o sordomuto

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

## R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente .....

Data...../...../..... Numero dell'atto.....

☐ Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli **elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge 68/99 della provincia di

\_\_\_\_\_

Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento:

\_\_\_\_\_

ovvero

☐ Dichiaro, ai fini della riserva, di **non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato alla data di scadenza del bando.

Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta: .....

### **ELENCO ISTITUZIONI SCOLASTICHE**

Il/La sottoscritto chiede di essere inserito nella terza fascia delle Graduatorie di circolo e d'istituto del personale ATA per il profilo AA-Assistente Amministrativo-AT-Assistente Tecnico-CS – Collaboratore Scolastico delle seguenti istituzioni scolastiche, indicate in ordine di preferenza:

| numero | Scuola | Codice meccanografico |
|--------|--------|-----------------------|
| 1      |        |                       |
| 2      |        |                       |
| 3      |        |                       |
| 4      |        |                       |
| 5      |        |                       |
| 6      |        |                       |
| 7      |        |                       |
| 8      |        |                       |
| 9      |        |                       |
| 10     |        |                       |
| 11     |        |                       |
| 12     |        |                       |
| 13     |        |                       |
| 14     |        |                       |
| 15     |        |                       |
| 16     |        |                       |
| 17     |        |                       |
| 18     |        |                       |
| 19     |        |                       |
| 20     |        |                       |
| 21     |        |                       |
| 22     |        |                       |
| 23     |        |                       |
| 24     |        |                       |
| 25     |        |                       |
| 26     |        |                       |
| 27     |        |                       |
| 28     |        |                       |
| 29     |        |                       |
| 30     |        |                       |

Il/La sottoscritto/a rilascia le dichiarazioni presenti nella domanda sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ed è consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci e che formare atti falsi, farne uso nei casi previsti dal richiamato DPR o esibire un atto contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEL/DELLA SOTTOSCRITTO/A.**

.....,/...../.....  
(luogo) (data)

.....  
(Firma)