**PERSONALE AMMINISTRATIVO, TECNICO E AUSILIARIO**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI DEPENNAMENTO DALLE GRADUATORIE**

**PROVINCIALI PERMANENTI, DAGLI ELENCHI PROVINCIALI AD ESAURIMENTO,**

**DALLE GRADUATORIE PROVINCIALI AD ESAURIMENTO DI COLLABORATORE**

**SCOLASTICO E CORRELATE GRADUATORIE DI 1° E 2° FASCIA**

**DI CIRCOLO E DI ISTITUTO**

***AVVERTENZA***

Il personale amministrativo, tecnico e ausiliario incluso o che, avendone titolo, abbia prodotto domanda di aggiornamento o di inserimento nella graduatoria provinciale permanente di cui all'art. 554 del Dlgs. n. 297/1994 o che sia incluso negli elenchi provinciali ad esaurimento o che sia inserito nella graduatoria provinciale ad esaurimento relativa al profilo professionale di COLLABORATORE SCOLASTICO, ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE, ASSISTENTE AMMINSITRATIVO, ASSISTENTE TECNICO, CUOCO, GUARDAROBIERE o INFERMIERE, con il presente modello, nel caso in cui intenda cambiare la provincia o non abbia interesse a permanere nelle citate graduatorie, elenchi e/o graduatoria provinciale ad esaurimento, può presentare domanda di depennamento dalle citate graduatorie e/o elenchi.

Qualora l’aspirante sia incluso, nella stessa provincia, in più graduatorie provinciali permanenti e/o elenchi provinciali ad esaurimento e/o nella graduatoria provinciale a esaurimento per più profili professionali, **e intenda cambiare la provincia**, deve presentare domanda di depennamento **per tutti i profili per i quali risulti inserito nelle citate graduatorie e/o elenchi, stante l’obbligo di inserimento nelle graduatorie di una sola provincia.**

L’eventuale istanza di depennamento produrrà la cancellazione dalle graduatorie richieste e di precedente inclusione nelle citate graduatorie della provincia in cui è stato richiesto il depennamento.

La domanda di depennamento (All. D4) è unica per tutti i profili richiesti.

|  |
| --- |
| ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI PAVIA |

**SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI (1) (2) (3)**

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A

|  |
| --- |
| COGNOME ……..…………………………………………………………………………………………………………………..  NOME ………………………………………………………………………………………………………………………………….    NATO/A IL ………………………………………………….. PROV. ………………………….. CAP…………  COMUNE ……………………………………………………………………………………………………………………………  CODICE FISCALE…………………………………………………………………………………………………………………  RESIDENTE IN……………………………………………… PROV. ………………………….. CAP………….  RECAPITO TELEFONICO:……………………………………………………………………………………………………  MAIL:…………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Dichiara di:

**SEZIONE B - GRADUATORIE DI INSERIMENTO** *(barrare la casella della graduatoria di interesse e la casella relativa al profilo professionale)* **(3)**

|  |
| --- |
| **essere inserito nella graduatoria provinciale permanente della provincia di PAVIA**  per il profilo professionale di AA con punti …………… ; AT con punti …………; CO con punti ………….; IF con punti …………….; GA con punti ……………. ; CR con punti ………….. ; CS con punti ………………. ;  **essere inserito nell’elenco provinciale ad esaurimento della provincia di PAVIA**  per il profilo professionale di AA con punti …………… ; AT con punti …………; CO con punti ………….; IF con punti …………….; GA con punti ……………. ; CR con punti ………….. ; CS con punti ………………. ; |

Avendo titolo a permanere nella/e graduatoria/e in cui è inserito, dichiara di non essere interessato a tale inserimento in codesta provincia e, pertanto, per tutti i profili professionali per i quali risulta inserito nelle citate graduatorie **chiede:**

**SEZIONE C - RICHIESTA DI DEPENNAMENTO** *(barrare la casella della graduatoria di interesse e la casella relativa al profilo professionale)* **(3)**

|  |
| --- |
| Il depennamento della propria posizione:  dalla graduatoria permanente per il profilo professionale di:   * Assistente Amministrativo * Assistente Tecnico * Infermiere * Guardarobiere * Cuoco * Addetto Aziende Agrarie * Collaboratore Scolastico   dall'elenco provinciale ad esaurimento per il profilo professionale di:   * Assistente Amministrativo * Assistente Tecnico * Infermiere * Guardarobiere * Cuoco * Addetto Aziende Agrarie * Collaboratore Scolastico |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 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) e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

**NOTE**

|  |
| --- |
| **1.** Indicare i dati anagrafici. Per le donne coniugate, il cognome da indicare deve essere quello di nascita. Si raccomanda di porre particolare attenzione nell’indicazione del codice fiscale in quanto il dato sarà confrontato con le informazioni in possesso dell’anagrafe tributaria.  **2.** Indicare i dati di recapito, cioè l’indirizzo *mail* al quale si intende ricevere notifica di eventuali comunicazioni a riguardo.  **3.** I dati riportati dall’aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; 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.  **4.** La sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione. |

LUOGO, DATA FIRMA