

PERSONALE ATA – DOMANDA DI TRASFERIMENTO VOLONTARIO
anno scolastico 2025/2026

ALLA DIRIGENTE DEL
SERVIZIO PER IL RECLUTAMENTO E GESTIONE DEL
PERSONALE DELLA SCUOLA
**UFFICIO MOBILITÀ, CONCORSI E ASSUNZIONI DEL PERSONALE
NON DOCENTE**
VIA GILLI 3
38121 TRENTO

SEZIONE A

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA N° _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ () VIA _____ N. _____

TEL. / CELL.

E-MAIL
ISTITUZIONALE _____

SEZIONE B

INQUADRATO NEL PROFILO DI:

- ☐ **R.A.S.**
- ☐ **A.A.S.**
- ☐ **C.A.S.**
- ☐ **C.S.**
- ☐ **A.L.S. - Area** _____

CHIEDE
DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO

SEZIONE C

C1 - PREFERENZE (indicare fino ad un massimo di **15 ISTITUTI SCOLASTICI** e/o **COMUNI** in ordine di preferenza).

Al fine di usufruire della precedenza di cui all'art. 3, comma 1, I^a fase, lettera e) del contratto decentrato è indispensabile la compilazione dell'allegato "Dichiarazione del personale trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio quale soprannumerario".

N.	Indicare L'ISTITUZIONE SCOLASTICA e/o il COMUNE Gli <u>assistenti di laboratorio scolastico</u> devono indicare anche l'area prof.le	Precedenza per soprannumerario (art. 3 – c. 1 – I ^a fase, lett. e)
1	- AREA _____	☐ ¹
2	- AREA _____	☐ ²
3	- AREA _____	☐ ³
4	- AREA _____	
5	- AREA _____	
6	- AREA _____	
7	- AREA _____	
8	- AREA _____	
9	- AREA _____	
10	- AREA _____	
11	- AREA _____	
12	- AREA _____	
13	- AREA _____	
14	- AREA _____	
15	- AREA _____	

¹ Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art 3 comma 1 lett. e) deve indicare *come 1^a scelta l'istituzione scolastica di precedente titolarità* e barrare l'apposita casella. Qualora la stessa sia stata assorbita, in tutto o in parte, indicare la nuova denominazione dell'istituto scolastico e, tra parentesi, quella della scuola di precedente titolarità che è stata assorbita. La continuità sarà valutata solo nel caso in cui il dipendente richieda nel quinquennio il rientro nella medesima istituzione scolastica.

² Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. e) deve indicare altra istituzione scolastica sita *nel comune sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

³ Il dipendente che vanta un diritto di precedenza ai sensi dell'art. 3 comma 1 lett. e) deve indicare una istituzione scolastica sita *nel comune vicinore a quello sede della scuola di precedente titolarità* e barrare la relativa casella.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

SEZIONE D – TITOLI

D1 – TITOLI DI ACCESSO ALLE AREE RICHIESTE DAL PERSONALE TECNICO

(da compilare solo SE **DIVERSE** da quella di attuale assegnazione)

	AREA RICHIESTA	TITOLO CONSEGUITO	PRESSO	IN DATA
1				
2				

D2 – TITOLI DI PRECEDENZA

(contrassegnare con una “X” i riquadri interessati)

- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche site nelle località ladine per il personale che dichiara la conoscenza della lingua ladina	☐
- precedenza assoluta per trasferimento presso istituzioni scolastiche neo-dimensionate per il personale titolare in scuole oggetto di dimensionamento	☐
- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro in una delle istituzioni scolastiche di precedente titolarità	☐
- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune della scuola di precedente titolarità	☐
- personale soprannumerario trasferito d'ufficio o a domanda condizionata nell'ultimo quinquennio precedente l'anno scolastico in cui si effettuano i trasferimenti, richiedente il rientro nel comune viciniore della scuola di precedente titolarità	☐
- personale emodializzato	☐
- personale beneficiario della legge 104/92 - art. 21 , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____	☐
- personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – comma 6 (per se stessi) , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____	☐
- personale beneficiario della legge 104/92 - art 33 – commi 5 o 7 (per i familiari) , riconosciuto con provvedimento di data _____, emesso da _____, e depositato presso _____	☐
- personale con gravi patologie , che necessita di cure a carattere continuativo effettuabili unicamente da centro specializzato avente sede nel comune dell'istituzione scolastica richiesta come 1^ preferenza, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT	☐
- coniuge convivente di personale militare o altra categoria prevista dall'art. 17 della Legge 28.07.1999, n. 266, per le istituzioni scolastiche che hanno sede nel comune dove è stato trasferito il coniuge, o nel comune viciniore secondo le tabelle di viciniorietà della PAT	☐

Tutti i servizi, a tempo indeterminato e determinato, prestati presso la Provincia autonoma di Trento (istituzioni scolastiche/formative e altre strutture della PAT) DOPO IL 1 GENNAIO 1998 NON sono da dichiarare in quanto l'amministrazione ne è già a conoscenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver prestato servizio alle dipendenze della Provincia autonoma di Trento successivamente alla decorrenza giuridica dell'assunzione nel profilo professionale di attuale appartenenza per un totale di

ANNI **MESI**

a) a tempo *determinato* presso le scuole come personale non docente, oppure presso le strutture della PAT in profili professionali equiparabili a quelli dell'ATA;

b) a tempo *indeterminato* e *determinato* presso istituzioni scolastiche e istituti di formazione professionale a carattere statale come personale A.T.A.;

c) a tempo *indeterminato* e *determinato* presso i comuni da parte dei collaboratori scolastici transitati nella Provincia;

d) a tempo *indeterminato* prestato presso la Provincia autonoma di Trento *in profilo professionale diverso* (ATA) da quello di attuale appartenenza;

e) il servizio di leva o servizio civile sostitutivo, prestato successivamente alla data del 30.01.1987;

f) il periodo di *anzianità derivante da decorrenza giuridica* della nomina in ruolo antecedente alla decorrenza economica, nel caso in cui *non sia stato prestato effettivo servizio* (vedi anche collaboratori scolastici immessi in ruolo giuridicamente nell'anno scolastico 2016/2017);

g) il servizio prestato *in mansioni di altre figure professionali ai sensi dell'art. 19* dell'accordo di data 07.08.2007.

[illegible]

ANNI MESI

C) CONTINUITÀ DI SERVIZIO a tempo indeterminato nell'istituzione scolastica di attuale titolarità.

La continuità sarà **interrotta** e verrà pertanto **azzerata**, per ripartire *successivamente* all'evento che l'ha interrotta, nel caso di variazione di scuola e/o di profilo professionale, rispetto al corrente anno scolastico 2024/2025, come ad esempio:

- nuovo ruolo in profilo diverso;
- cambio area di laboratorio per l'assistente di laboratorio scolastico;
- incarico art. 19 in mansioni di altre figure professionali;
- assegnazione provvisoria, ecc.;
- nel caso di **assenze non utili** ai fini giuridici ed economici e contributivi **pari o superiori a sei mesi in ciascun anno scolastico**, ad eccezione dei casi di cui alla lett. b), comma 6 dell'art. 5 del CCDP.

C-1) Il/la sottoscritto/a dichiara di avere prestato servizio **a tempo indeterminato ininterrottamente nell'ISTITUZIONE SCOLASTICA di ATTUALE titolarità e nel PROFILO PROFESSIONALE di attuale appartenenza** dal ____/____/____ fino alla data di inizio dell'anno scolastico in corso,

per un totale⁴ di

ANNI ____

C-2) PERIODI DI ASSENZA **non utili** ai fini giuridici ed economici e contributivi pari o superiori a mesi 6 in ciascun anno scolastico che **non interrompono** la continuità di servizio ma che **vanno detratti** dal numero complessivo di anni di continuità maturati⁵ (*Indicare in ordine cronologico*)

Anno scol.	Periodo:	
	dal	al

Dichiara pertanto di avere **una continuità di servizio a tempo indeterminato complessiva, considerati gli eventuali periodi di assenza** di cui alla precedente tabella, di

ANNI ____

⁴Sono valutati solo gli anni scolastici interi. Devono essere considerati come anni interi i periodi corrispondenti agli anni scolastici la cui durata risulti inferiore ai 12 mesi per effetto di variazione della data di inizio disposta con atto normativo (di legge o amministrativo).

⁵ Le assenze che devono essere detratte sono: le aspettative fruita dal personale per assistere i familiari di 1° o 2° grado o conviventi, vittime di malattie gravi o di stati fisici di grave debilitazione, ove venga certificato il bisogno di assistenza continua, nonché i periodi di assenza effettuati dal personale a causa di gravi patologie.

D) – ESIGENZE DI FAMIGLIA (TALI PUNTEGGI VENGONO VALUTATI **SOLO** NEL CASO DI DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN **COMUNI DIVERSI** DA QUELLO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DELL'ATTUALE TITOLARITA')

Il/la sottoscritto/a dichiara di

- A) ☐ chiedere il ricongiungimento/riavvicinamento al coniuge o al convivente di fatto ovvero, nel caso di personale senza coniuge o separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale, il ricongiungimento o riavvicinamento ai genitori o ai figli :

_____ (indicare nome, cognome e rapporto di parentela)

residente/i nel comune⁶ di _____ dal _____

ovvero

trasferito per servizio nel comune di _____ dal _____

- B) ☐ di avere **figli di età inferiore ai sei anni** (indicare il numero) N. _____

- C) ☐ di avere **figli di età compresa tra 6 e 18 anni** d'età, ovvero figli maggiorenni che risultano totalmente o permanentemente inabili ad ogni proficuo lavoro (indicare il numero) N. _____

- D) ☐ di assistere figli minorati fisici, psichici o sensoriali, o con tossico - dipendenze, o il coniuge o un genitore inabile al lavoro, che possono effettuare cure o programmi terapeutici nel Comuneⁱ di _____ (nel caso di cure effettuate presso un istituto indicare il comune sede dello stesso)

Dichiara inoltre che l'elenco dei seguenti titoli prosegue su altro foglio, debitamente datato e sottoscritto ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

- _____
- _____

ALLEGA:

ai fini dell'attribuzione di precedenza o punteggi, la seguente documentazione (solo certificazioni medico/sanitarie):

- _____
- _____

Qualora la suddetta documentazione sia già in possesso dell'amministrazione, non dovrà essere allegata, ma sarà sufficiente fare riferimento alla struttura presso la quale è stata depositata.

- ☐ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy (ex art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016) allegata alla circolare informativa.

DATA e LUOGO

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati

IL DIRIGENTE SCOLASTICO/FORMATIVO

⁶ Nei comuni del territorio afferenti all'istituzione scolastica nella quale si chiede il trasferimento o nel comune viciniore.