

MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PROCEDURA DI NOMINA PER NOMINE ART. 59 COMMA 9 BIS D.L. 73/2021
A.S. 2022/23

Il/La sottoscritto/a: _____

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Data di nascita: _____

Comune di residenza: _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Indirizzo mail: _____; Indirizzo PEC: _____

ELENCO PROVINCE	
ORDINE DI PREFERENZA	PROVINCIA

ELENCO SEDI		
ORDINE DI PREFERENZA	DENOMINAZIONE SEDE	CODICE MECCANOGRAFICO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

TIPOLOGIA DI DISPONIBILITA' (Indicare Sì o No)	
CATTEDRE ESTERNE	

SERALE	
SEDE CARCERARIA	
LICEO EUROPEO	
SEZIONE OSPEDALIERA	

SCELTA DEL COMUNE	
COMUNE:	

PRECEDENZA SCELTA SEDE EX L. 104/1992 (COMPILARE SE SI VUOLE FRUIRE DEI RELATIVI BENEFICI)*	
TIPOLOGIA DI PRECEDENZA (PERSONALE O ASSISTENZA)	
NOME E COGNOME DEL SOGGETTO DA ASSISTERE	
LUOGO E DATA DI NASCITA SOGGETTO DA ASSISTERE	
RESIDENZA SOGGETTO DA ASSISTERE	
RAPPORTO DI PARENTELA/CONIUGIO COL SOGGETTO DA ASSISTERE	

- **IN CASO DI RICHIESTA DI FRUIRE DEL DIRITTO DI PRECEDENZA NELLA SCELTA DELLA SEDE SARA' NECESSARIO ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA DAL CCNL SULLA MOBILITA' DEL PERSONALE DOCENTE DI RUOLO E QUELLA INDICATA NELL'ORDINANZA MINISTERIALE N. 45/2022 RELATIVA ALLA MOBILITA' DEL PREDETTO PERSONALE**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie ed i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679(GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si allega copia documento di identità.

Data _____

Firma _____