

# Istruzioni per la presentazione della Domanda

**Gentile Signore/a,**

di seguito sono riportate le **istruzioni per la presentazione del Modello di Domanda riservato agli Associati Asset Scuola** ai fini dell'Inserimento nelle Graduatorie del personale Ata delle Scuole paritarie per l'Attribuzione di Supplenze nel triennio 2023/24 – 2024/25 – 2025/26.

Una **copia della domanda di inserimento in graduatoria**, unitamente alla **copia di un documento di riconoscimento**, del **modello di iscrizione** ad Asset Scuola e della **ricevuta del pagamento** della quota associativa, **dovrà essere inviata mediante email** all'indirizzo [bandoata@virgilio.it](mailto:bandoata@virgilio.it) **oppure** spedita mediante Raccomandata A/R ad **UNO** dei seguenti indirizzi:

- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Via Vitruvio N.43 20124 – Milano (MI)
- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Viale Trieste N.50 87100 – Cosenza (CS)

**Per ulteriori informazioni invia un'email** all'indirizzo [assetscuola@libero.it](mailto:assetscuola@libero.it) oppure **contattaci** ai numeri **800864918 – 3888611942 – 3273628549 – 3894395607**. I nostri responsabili restano a disposizione per fornire i chiarimenti richiesti.

**OGGETTO: Bando Scuole Paritarie triennio 2023/24 -2024/25 – 2025/26**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC (facoltativo) \_\_\_\_\_

**Provincia scelta per l'inserimento in graduatoria:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere **inserito/a** nelle **Graduatorie del personale ATA nelle Scuole paritarie valide per gli anni 2023/24 – 2024/2025 – 2025/26**

**TITOLO DI ACCESSO**

Diploma o qualifica posseduta: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_.

**PROFILO/I SCELTO/I**

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico
- Altro \_\_\_\_\_

### TITOLI DI SERVIZIO<sup>1</sup>

Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo servizio<sup>2</sup> [S] [P] [N] [D]

Periodo di servizio dal\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ente dove è stato prestato servizio \_\_\_\_\_

Se il servizio è stato prestato come ATA specificare il ruolo

Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico  Assistente Tecnico

Altro \_\_\_\_\_

### TITOLI DI SERVIZIO<sup>1</sup>

Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo servizio<sup>2</sup> [S] [P] [N] [D]

Periodo di servizio dal\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ente dove è stato prestato servizio \_\_\_\_\_

Se il servizio è stato prestato come ATA specificare il ruolo

Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico  Assistente Tecnico

Altro \_\_\_\_\_

### TITOLI DI SERVIZIO<sup>1</sup>

Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo servizio<sup>2</sup> [S] [P] [N] [D]

Periodo di servizio dal\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ente dove è stato prestato servizio \_\_\_\_\_

Se il servizio è stato prestato come ATA specificare il ruolo

Assistente Amministrativo  Collaboratore Scolastico  Assistente Tecnico

Altro \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Aggiungere ulteriori copie della pagina in base ai servizi svolti

<sup>2</sup> Barrare S se scuola statale, P se scuola paritaria, N se svolto presso un ente pubblico, D se svolto come docente

## TITOLI CULTURALI

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TITOLI DI PREFERENZA/DI RISERVA (di cui si allega l'eventuale documentazione a supporto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo, data)

(firma)\_\_\_\_\_

Allegare: documento d'identità

**ASSET - Associazione sindacale servizi e tutela**

**C.F. 98110820788**

*All'ASSET – Associazione sindacale Servizi e Tutela*

*Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI)*

**Oggetto: Iscrizione / Rinnovo al sindacato ASSET**

La/Il sottoscritt... ..

nat.... il ..... a ..... Prov. ....

codice fiscale: ..... tel. Cellulare: .....

Residente a ..... in via . ..... n. .... Prov. ....

Cap ..... tel. .... e-mail .....

- CHIEDE di **Iscriversi** per la prima volta come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- CHIEDE di **Rinnovare** l'iscrizione come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- DICHIARA di essere **Già Iscritto** come socio ordinario al Sindacato ASSET;

.....  
*(data iscrizione o rinnovo)*

.....  
*(firma per esteso leggibile)*

---

**Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti**

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail [assetscuola@libero.it](mailto:assetscuola@libero.it). L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

**ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela**  
**C.F. 98110820788**

*All'ASSET - Associazione sindacale Servizi e Tutela*  
*Via Vitruvio 43, 20124 Milano*

*Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze*  
*Direzione Provinciale dei Servizi Vari di \_\_\_\_\_*

**Oggetto: Delega sindacale**  
**Codice Ritenuta SJB**

**La/Il sottoscritt** \_\_\_\_\_

**nat**      **il**      /      /      **a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (cognome e nome) (luogo di nascita) (Provi di nascita)

**codice fiscale:** \_\_\_\_\_ **tel. cellulare:** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **in via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (indirizzo di residenza)

**Cap** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_  
(cap di residenza) (provincia di residenza) (telefono di residenza)

**Qualifica** \_\_\_\_\_ **presso** \_\_\_\_\_  
(docente / ata - di ruolo o a t.d.) (denominazione della scuola)

**Codice MPI della scuola** \_\_\_\_\_  
(indicare il codice meccanografico della scuola di servizio)

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_  
(Indirizzo della scuola) (Città della scuola) (Prov. della scuola)

**Cap** \_\_\_\_\_ **tel** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_  
(Cap della scuola) (Telefoni della scuola) (Fax della scuola)

**retribuito con Partita n.** \_\_\_\_\_ **Ufficio di servizio n.** \_\_\_\_\_

**A) AUTORIZZA** codesta Amministrazione ad effettuare sulla propria- retribuzione una trattenuta mensile nella misura annualmente fissata dall'ASSET — Associazione sindacale servizi e tutela, cui aderisce, ed attualmente determinata nello 0,70% calcolato sull'intero imponibile per tredici mensilità da versarsi sul conto corrente postale intestato all'ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA, IBAN IT15 S 07601 16200 001030 348138.

**B) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, CONSENTE** il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. **CONSENTE** inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_  
**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_  
**Firma per esteso e leggibile**

**Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti**

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail [assetscuola@libero.it](mailto:assetscuola@libero.it). L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI) Tel. 800 864 918  
Mail: [assetscuola@libero.it](mailto:assetscuola@libero.it) – Sito: [www.assetscuola.com](http://www.assetscuola.com)

In alternativa al bollettino postale è possibile versare la quota tramite Bonifico Bancario, alle seguenti coordinate:

**ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA**

**IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631**

**Causale: Quota Associativa**

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 70,00

IMPORTO IN LETTERE SETTANTA/EURO/00

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 70,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE SETTANTA/EURO/00

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!  
importo in euro numero conto

tipo documento