

ALL.1

**ADESIONE RICORSO
PERSONALE ATA
PER L'INTERO RICONOSCIMENTO DEL SERVIZIO PRESTATO NELLE SCUOLE
PARITARIE**

Con la presente il Sig. _____
nato in _____ (_____) il _____
(C.F. _____), residente in _____ (_____)
via _____ interno _____ n. _____
email (no PEC) _____ tel _____ cell _____

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e

difesa nella fase giudiziale **“PER L'INTERO RICONOSCIMENTO DEL SERVIZIO PRESTATO NELLE SCUOLE PARITARIE”**, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via Libertà 62, i seguenti documenti:

- 1) **Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale sottoscritto personalmente ed inviare allo studio l'originale; (ALL.1)**
- 2) **Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta personalmente ed inviare allo studio l'originale; (ALL.2)**
- 3) **Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente ed inviare allo studio l'originale; (ALL.3)**
- 4) **Fotocopia di un documento di identità;**
- 5) **Fotocopia del codice fiscale;**
- 6) **Copia dei seguenti documenti indicati nell'allegato n. 2;**
- 7) **Ricevuta di pagamento;**

PATTUISCE

- a) **Euro 1.500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del

conferimento del presente incarico, in caso di ricorso individuale.

Tale importo non è comprensivo del contributo unificato quantificabile in **Euro 259,00**.

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti.

I predetti professionisti avranno, inoltre, diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna nei confronti dell'assistito o degli assistiti, le eventuali spese legali e di difesa poste, nel Provvedimento adottato dall'Autorità Giudiziaria, a carico dell'Amministrazione convenuta.

Le informazioni al ricorrente inerenti al deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento saranno comunicate tempestivamente tramite l'indirizzo mail riportato nel seguente modulo.

Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

La procedura di adesione dovrà essere completata effettuando il versamento di Euro 1.759,00 alle coordinate bancarie sotto indicate:

STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI

UNICREDIT

IBAN: IT97F0200804686000104374038

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito *Nome e Cognome* del ricorrente, seguito dalla dicitura ***“Ricorso Scuola – ATA Punteggio Paritaria”***

La copia della ricevuta di pagamento dovrà essere allegata alla presente modulistica da inviare tramite raccomandata.

Luogo e Data

Firma:

P.IVA 06123530823

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL RICORSO

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____

PROV. _____

-VIA _____

—

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO

FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO

MOBILE _____

-E-MAIL _____

REGIONE E PROVINCIA PER CUI SI CONCORRE:

—

AREA E PROFILO PROFESSIONALE PER CUI SI CONCORRE:

A – COLLABORATORE SCOLASTICO

As – ADDETTO ALLE AZIENDE AGRARIE

B – ASSISTENTE AMINISTRATIVO

B – ASSISTENTE TECNICO

B – CUOCO

B – GUARDAROBIERE

B – INFERMIERE

MOTIVO PER CUI SI CONCORRE:

INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI PROVINCIALI (barrare nel caso di primo inserimento in GP)

AGGIORNAMENTO DEL PUNTEGGIO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI PROVINCIALI (barrare qualora già inseriti nelle Graduatorie Permanenti Provinciali e si chiede soltanto l'aggiornamento del punteggio). In

Via Libertà n. 62 - 90143 Palermo Tel.:
0917794561 - Fax: 0917722955
P.IVA 06123530823

quest'ultimo caso precisare la

PROVINCIA, AREA E PROFILO PROFESSIONALE, IN CUI SI E' INSERITI:

allegare la SEGUENTE documentazione

DOMANDA DI INSERIMENTO/AGGIORNAMENTO NELLE GRADUATORIE PERMANENTI;

COPIA DEI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO ATTESTANTE IL RAPPORTO DI LAVORO PRESSO SCUOLA PARITARIA/NON STATALE;

AUTOCERTIFICAZIONE DEL SERVIZIO UTILE PRESTATO PRESSO SCUOLA PARITARIA/NON STATALE; AUTOCERTIFICAZIONE DEL SERVIZIO UTILE PRESTATO PRESSO SCUOLA STATALE;

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali al solo ed unico fine superiormente specificato.

Le superiori dichiarazioni vengono rese dal sottoscritto con la consapevolezza di quanto prescritto dagli artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del citato DPR. Pertanto, sotto la personale responsabilità dichiara **"che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero"**.

(Luogo) _____, (Data) _____

(Nome e Cognome) _____

(Firma) _____

Via Libertà n. 62 - 90143 Palermo Tel.:
0917794561 - Fax: 0917722955
P.IVA 06123530823

ALL.3

PROCURA

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____
Prov. _____ in via _____

nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado

del procedimento dinanzi al Tribunale competente, gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale conferendo ogni facoltà e potere di legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, pretendere e ricevere l'adempimento di obbligazioni, anche pecuniarie, chiamare terzi in causa, anche garanti, modificare le originarie domande, proporre e sollevare domande ed eccezioni riconvenzionali, ricorsi incidentali, nominare, sostituire a sé avvocati e procuratori, nonché ogni altro potere e facoltà per la migliore esecuzione del mandato, ivi compresa l'esecuzione dei provvedimenti favorevolmente ottenuti anche in corso di lite, dichiarando sin d'ora rato e valido il loro operato.

Eleggo domicilio presso lo studio dei predetti Avvocati, sito in Roma, via Libertà n. 62.

Per le finalità funzionali all'esercizio dei diritti ed all'adempimento degli obblighi scaturenti dal presente mandato, esprimo consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ed autorizziamo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Data _____

Firma _____

Via Libertà n. 62 - 90143 Palermo Tel.:
0917794561 - Fax: 0917722955
P.IVA 06123530823