

STUDIO LEGALE
VIA LIBERTA' N. 62 – 90143 PALERMO
INFO SEGRETERIA: 091-7794561
MAIL: info@avvocatoleone.com

ALL.1

ADESIONE RICORSO STRAORDINARIO

**AI FINI DELLA CORRETTA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DEL SERVIZIO PRE- RUOLO PRESTATO NELLE
SCUOLE PARITARIE**

Con la presente, il sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il _____

Codice Fiscale: _____ residente a _____

Prov. _____ in via _____

Tel. _____ E-mail _____

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Maria Saia l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso "la mancata attribuzione del punteggio, del servizio pre-ruolo prestato nelle scuole paritarie", inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo (cap 90143) via Libertà n. 62, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Maria Saia 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 Maria Saia 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 documenti richiesti nell'allegato 2;**

PATTUISCE

con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:

a) Euro 200,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrisponderci al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso collettivo (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno **10 persone**).

Tale importo è comprensivo delle spese per l'instaurazione del giudizio di primo grado (contributo unificato,

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli – Avv. Floriana Barbata
Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Ciro Catalano - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata*

marche da bollo, notifiche ordinarie etc).

b) Euro 1.000,00 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 **€ 650,00**.

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

- 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.

- Dopo l'inoltro dei moduli tramite posta raccomandata, potrà essere completata la procedura di adesione effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

Di seguito troverà le coordinate bancarie di riferimento:

Avv. Francesco Leone

Fineco Bank s.p.a.

IBAN: IT 32 Z 03015 03200 000002785103

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito *Nome e Cognome* del ricorrente, seguito dalla dicitura ***“Ricorso Straordinario Mobilità punteggio paritarie”***

Dopo avere effettuato il versamento Le chiediamo di inviare la *ricevuta di pagamento* all'indirizzo

info@avvocatoleone.com

Luogo e Data

Firma:

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI LA MOBILITA'

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO MOBILE _____ E-MAIL _____

FASE MOBILITA' A CUI SI PARTECIPA

FASE A – TRASFERIMENTI E PASSAGGI DI RUOLO PROVINCIALI

Questa fase comprende l'assegnazione definitiva in titolarità su scuola anche dei neoassunti nelle fasi Zero ed A

FASE B – TRASFERIMENTI E PASSAGGI DI RUOLO O DI CATTEDRA INTERPROVINCIALI DEGLI ASSUNTI ENTRO IL 2014/2015, E ASSEGNAZIONE SEDE DEFINITIVA PROVINCIALE DEI DOCENTI DELLE GM/2012 ASSUNTI IN FASE B E C

Questa fase comprende la titolarità su scuola solo nel primo ambito, in caso di trasferimento interprovinciale dei docenti assunti entro il 2014/2015, in deroga al vincolo triennale, ovvero la titolarità su ambito, nel caso di ambiti successivi rispetto al primo. Così anche per i passaggi di ruolo e di cattedra interprovinciali.

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Avv. Floriana Barbata
Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Ciro Catalano - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone - Dott. Marco Cassata*

Per i docenti neoassunti nelle fasi B e C, provenienti dalle GM/2012, invece, la sede definitiva verrà assegnata nella provincia di assunzione in titolarità su ambito.

FASE C – ASSEGNAZIONE SEDE DEFINITIVA SU AMBITO DEI DOCENTI DELLE GAE ASSUNTI IN FASE “B” E “C”

Questa fase prevede l’assegnazione della sede definitiva su tutti gli ambiti del territorio nazionale per gli assunti dalle GAE in fase B e C.

FASE D – TRASFERIMENTI INTERPROVINCIALI DEI DOCENTI FASE “ZERO” E “A” (SIA DA GAE CHE DA GM) E DOCENTI GM/2012 ASSUNTI NELLE FASI “B” E “C”

Questa fase prevede il trasferimento interprovinciale in titolarità su ambito, in deroga al vincolo triennale, dei docenti assunti in fase Zero e A (GAE e GM) e dei docenti GM/2012 assunti nella fase B e C.

ALLEGARE ALLA PRESENTE LA SEGUENTE MODULISTICA:

- COPIA DEL CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO ATTESTANTE IL RAPPORTO DI LAVORO DEL DOCENTE CON IL MIUR;
- COPIA DEI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO ATTESTANTE IL RAPPORTO DI LAVORO DEL DOCENTE PRESSO SCUOLA PARITARIA;
- DOMANDA DI MOBILITA’;

EVENTUALI NOTE SU ILLEGITTIMITÀ:

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopraccitate incongruenze, al fine di ottenere assistenza legale.

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli – Avv. Floriana Barbata
Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Ciro Catalano - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata*

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) _____

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 Tar competente e per la eventuale proposizione di appello cautelare dinanzi al Consiglio di Stato o per l'alternativo procedimento straordinario presso il Consiglio di Stato, gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Maria Saia 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 Lungotevere Marzio n. 3.

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.

Firma

LA COMPILAZIONE DEI DATI SOTTOSTANTI AVVERRÀ A CURA DELLO STUDIO LEGALE

Per autentica:

(Si autentica la firma ai sensi della Sentenza della Corte di Cassazione n. 144 del 19 gennaio 1985)

IDENTIFICATO A MEZZO DOCUMENTO _____

N° _____ Rilasciato da _____

In data _____ Valido fino al _____