

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

ALL.1

ADESIONE RICORSO STRAORDINARIO

REINSERIMENTO IN GAE

D.M. 495 DEL 22 GIUGNO 2016

Con la presente, il sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____
Codice Fiscale: _____ residente a _____
Prov. _____ in via _____
Email _____ Tel/Cell _____

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Maria Saia l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l'esclusione da "**Reinserimento nelle Graduatorie ad Esaurimento**", inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via Della 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 in originale; (ALL.1)**
- 2) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Maria Saia sottoscritto personalmente ed in originale (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco; (ALL. 2)**
- 3) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta personalmente ed in originale; (ALL.3)**
- 4) Fotocopia di un documento di identità;**
- 5) Fotocopia del codice fiscale;**
- 6) Copia dei seguenti documenti: copia della graduatoria ad esaurimento con datazione successiva al 2008 in cui risulti il nominativo del ricorrente, titolo di abilitazione, copia ultimo contratto di servizio prestato nella scuola statale, domanda di inserimento in GAE presentata ai sensi del DM 495/2016 entro il termine dell'8/07/2016;**

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 corrispondersi 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, 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.

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:

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 Straordinario Scuola - Reinserimento GAE"**

Dopo avere effettuato il versamento Le chiediamo di inviare la *ricevuta di pagamento* all'indirizzo info@avvocatoleone.com

Luogo e Data

Firma

ALL.2

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 Amministrativo Regionale 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, 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

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL RICORSO

“REINSERIMENTO IN GAE”

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO MOBILE _____

-E-MAIL _____

COMPARTO IN CUI SI CHIEDE IL REINSERIMENTO IN GAE (INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA I – II GRADO):

CLASSI DI CONCORSO DI CUI SI CHIEDE IL REINSERIMENTO IN GAE:

PROVINCIA IN CUI SI CHIEDE IL REINSERIMENTO IN GAE:

TITOLO ABILITATIVO PER CUI SI CHIEDE IL REINSERIMENTO IN GAE

GRADUATORIA AD ESAURIMENTO DI APPARTENENZA

Per la Provincia di _____ fascia _____

1) la classe di concorso _____ nella posizione _____ punti _____

2) la classe di concorso _____ nella posizione _____ punti _____

3) la classe di concorso _____ nella posizione _____ punti _____

4) la classe di concorso _____ nella posizione _____ punti _____

INDICARE L'ULTIMO CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO STIPULATO PER SERVIZIO PRESTATO PRESSO UNA SCUOLA STATALE *(allegare copia del contratto)*

Anno Scolastico _____/_____

Sostegno (da indicare SI solo se il servizio è stato prestato su posto di sostegno) _____

Classe di concorso di servizio _____

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Istituzione scolastica o educativa (Denominazione, Indirizzo, Comune e Provincia dell'Istituto scolastico)

PRESENTAZIONE DOMANDA REINSERIMENTO IN GAE (FORMATO CARTACEO O ALTRE MODALITA' NON PREVISTE DAL DECRETO) – indicare SI/NO _____ (se SI indicare la data) _____ *(allegare copia)*

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

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) _____ (Firma) _____