

ALL.1

**ADESIONE RICORSO AMMINISTRATIVO AVVERSO L'ESCLUSIONE
DALL'INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO**

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 Maria Saia l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l'esclusione da **"INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO"**, 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 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 seguenti documenti indicati nell'allegato n. 2;**
- 7) Ricevuta di pagamento di Euro 200,00;**

PATTUISCE

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.)

Tale importo non è comprensivo dell'eventuale proposizione del ricorso per motivi aggiunti o dell'appello cautelare;

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 **Euro 325,00 per ricorso ordinario dinanzi al TAR competente, ovvero di € 650,00 per eventuale ricorso straordinario dinanzi il Presidente della Repubblica.**

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.

- La procedura di adesione dovrà essere completata effettuando il versamento 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 Amm. Scuola – Inserimento II FASCIA GI”

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

Luogo e Data

Firma:

ALL.2

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 _____

COMPARTO PER CUI SI CONCORRE (INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO – SECONDARIA II GRADO):

CLASSI DI CONCORSO - TIPO DI POSTO (COMUNE O SOSTEGNO):

SOGGETTI ESCLUSI

Indicare e spuntare la specifica qualifica, e allegare la documentazione in relazione al proprio caso di esclusione.

DOCENTI ITP NON ABILITATI (ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI STUDIO IDONEO ALL'INSEGNAMENTO TECNICO PRATICO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

DOTTORI DI RICERCA (ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI LAUREA E TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA CONSEGUITO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

DOCENTI IN POSSESSO DI DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE (titolo di III ciclo)

(ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI LAUREA E TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA CONSEGUITO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

DOCENTI CDC DI NUOVA ISTITUZIONE (DPR N. 19 DEL 14/02/2016)

(ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI STUDIO IDONEO ALL'INSEGNAMENTO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

DOCENTI AFAM vecchio ordinamento (titolo conseguito entro l'anno 2012)

(ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI STUDIO IDONEO ALL'INSEGNAMENTO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

DOCENTI AFAM nuovo ordinamento (titolo conseguito dopo l'anno 2012)

(ALLEGARE ALLA PRESENTE MODULISTICA):

- TITOLO DI STUDIO IDONEO ALL'INSEGNAMENTO
- EVENTUALE GRADUATORIA DI INSERIMENTO IN III FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO
- EVENTUALE DOMANDA DI INSERIMENTO IN II FASCIA DELLE GRADUATORIE DI ISTITUTO

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate 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

Roma - Lungotevere Marzio n.3 – 00186 - **Palermo** - Via della Libertà n. 62 - 90143
Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561
www.avvocatoleone.com – info@avvocatoleone.com
P.IVA 06495860824

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) _____

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 Tar competente 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.

Data _____

Firma _____