

MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER IL PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO DEI
CONSERVATORI, DELLE ACCADEMIE E DEGLI ISTITUTI SUPERIORI PER LE INDUSTRIE
ARTISTICHE

Anno Accademico 2021/2022

Protocollo: _____ (Riservato all'Istituzione)

SEZIONE A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'ASPIRANTE

Situazione anagrafica

Cognome di nascita _____

Residenza attuale

Nome _____

Via _____

Sesso M [] F []

c.a.p. _____

Data di nascita _____

Comune _____

Comune di nascita _____

Provincia _____

Provincia di nascita _____

Telefono _____

Nazionalità _____

Email _____

Codice fiscale _____

Situazione di ruolo

Profilo professionale _____

Istituzione di titolarità _____

Istituzione di servizio _____

SEZIONE B - TABELLA DI VALUTAZIONE

Anzianità di servizio

1 Anzianità di servizio comunque prestato successivamente alla decorrenza giuridica della nomina nel profilo di appartenenza (lettera a - punto 1- allegato A1) anni _____ mesi _____

2 Numero complessivo di anni di servizio non di ruolo o di altro servizio (lettera b - punto 1- allegato A1) anni _____ mesi _____

3 Anzianità di servizio di ruolo (almeno 3 anni) prestato senza soluzione di continuità nel profilo di appartenenza nell'Istituzione di attuale titolarità (lettere c, d - punto 1 – allegato A1) anni _____

Esigenze di famiglia

4 Ricongiungimento al coniuge o ai figli nella provincia (lettera a - punto 2 - allegato A1) _____

5 Provincia dove possono essere assistiti i figli minorati, ovvero il coniuge inabile (lettera d - punto 2 – allegato A1) _____

6 Numero dei figli che non abbiano compiuto sei anni di età (lettera b - punto 2 – allegato A1) _____

7 Numero dei figli di età superiore ai sei anni, ma non superiore ai diciotto (lettera c - punto 2 – _____

allegato A1)

8 Provincia dove ha sede il luogo di cura o di assistenza di parenti e affini entro il terzo grado (diversi dai figli e dal coniuge) art. 33 della L.104/ 92 (lettera e - punto 2 - allegato A1) _____

Titoli generali

9 Numero di inclusioni in graduatorie di merito di pubblici concorsi per esami, per l'accesso al ruolo di appartenenza (lettera a - punto 3 - allegato A1) _____

10 Numero di inclusioni in graduatorie di merito di concorsi per esami, per l'accesso al ruolo superiore a quello di appartenenza nell'ambito della Pubblica Amministrazione (lettera b - punto 3 - allegato A1) _____

11 Numero di superamenti di concorsi per l'iscrizione agli albi professionali (lettera c - punto 3 - allegato A1) _____

Titoli di cultura

per coadiutori e assistenti amministrativi:

12 Numero di diplomi di scuola superiore (punto 4 - allegato A1) _____

per coadiutori, assistenti amministrativi e direttori di ragioneria:

13 Numero di diplomi di laurea (punto 4 - allegato A1) _____

per tutti i profili

14 Numero di specializzazioni post-laurea e dottorato di ricerca i (punto 4 - allegato A1) _____

SEZIONE C - ALTRE INDICAZIONI

Precedenze

15 L'aspirante usufruisce della precedenza prevista per i non vedenti (art. 483 D. L.vo 297/ 94)? Si No

16 L'aspirante usufruisce della precedenza prevista dall'art. 21, comma 2, L.104/ 92 o prevista per il personale emodializzato, art. 61, L.270/ 82? Si No

17 Provincia di residenza o cura del portatore di handicap (figlio anche in affidamento e coniuge ai sensi dell'art. 33 - comma 5 - della L.104/ 92) per cui si usufruisce della precedenza prevista dall'art. 8 dell'Allegato 1 all'Ordinanza Ministeriale _____

18 Provincia in cui l'aspirante, portatore di handicap in situazione di gravità, (art. 33 - comma 6 - della L. 104/92) intende usufruire della precedenza _____

19 Provincia di residenza o cura del portatore di handicap (genitore) per cui il solo figlio individuato come referente unico usufruisce della precedenza prevista dall'art. 8 comma 4 dell'Allegato 1 all'Ordinanza Ministeriale _____

20 L'aspirante usufruisce della precedenza perché coniuge convivente di personale militare o perché percepisce indennità di pubblica sicurezza? Si No

21 L'aspirante usufruisce precedenza prevista dall'Allegato 1 (art. 8) per il personale con patologie gravi che richiedano terapie salvavita a carattere continuativo o ripetuto? Si No

SEZIONE D - DOCUMENTI ALLEGATI

Allegati

n° allegati

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

SEZIONE E - PREFERENZE

Sedi di preferenza

1. _____
2. _____

- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____

data _____

firma _____

SEZIONE E - PREFERENZE
Eventuali altre sedi di preferenza

- | | |
|-----------|-----------|
| 11. _____ | 36. _____ |
| 12. _____ | 37. _____ |
| 13. _____ | 38. _____ |
| 14. _____ | 39. _____ |
| 15. _____ | 40. _____ |
| 16. _____ | 41. _____ |
| 17. _____ | 42. _____ |
| 18. _____ | 43. _____ |
| 19. _____ | 44. _____ |
| 20. _____ | 45. _____ |
| 21. _____ | 46. _____ |
| 22. _____ | 47. _____ |
| 23. _____ | 48. _____ |
| 24. _____ | 49. _____ |
| 25. _____ | 50. _____ |
| 26. _____ | 51. _____ |
| 27. _____ | 52. _____ |
| 28. _____ | 53. _____ |
| 29. _____ | 54. _____ |
| 30. _____ | 55. _____ |
| 31. _____ | 56. _____ |
| 32. _____ | 57. _____ |
| 33. _____ | 58. _____ |
| 34. _____ | 59. _____ |
| 35. _____ | 60. _____ |

data _____

firma _____