



## ADESIONE AL RICORSO PER L'INSERIMENTO IN SECONDA FASCIA ATA

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

### CONFERISCE

Al **Sindacato Asset Scuola** l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa al fine di inoltrare al M.I.U.R., in suo nome e nel suo interesse, l'atto di diffida stragiudiziale e di costituzione in mora n. 9236/19 con contestuale richiesta di accesso agli atti ex L. n. 241/1990 nonché di presentare **Ricorso al Tar Lazio** per l'Inserimento in Seconda Fascia ATA.

**Ai fini della partecipazione al ricorso bisogna allegare i seguenti documenti :**

- 1) Adesione al Ricorso;
- 2) Scheda personale;
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Mario Chieffallo e Maria Rullo stampata (non modificandone il formato);
- 4) Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 5) Fotocopia del codice fiscale;
- 6) Copia del/i Titolo/i posseduto/i (in alternativa autocertificazione firmata);
- 7) Iscrizione al Sindacato Asset Scuola firmata;
- 8) Copia del pagamento Adesione Class Action e Copia del pagamento attestante l'Iscrizione al Sindacato.

**La documentazione dovrà essere spedita presso UNA delle seguenti sedi mediante Raccomandata 1 :**

- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Via Vitruvio n.43 20124 – Milano (MI)
- Associazione Sindacale Servizi e Tutela, Viale Trieste n.50 87100 – Cosenza (CS)

### ADERISCE

**Al Ricorso collettivo nazionale (Class Action) promosso dal Sindacato Asset Scuola e si impegna a versare:**

- a) **Euro 150,00** come quota di adesione alla Class Action "Seconda Fascia ATA".
- b) **Euro 70,00** come Quota associativa sindacale (valida per 365 giorni, da non versare se in regola)



- 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 al Sindacato Asset Scuola gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.
- **Sia in caso di Esito negativo che in caso di Esito positivo del ricorso non verrà richiesta alcuna cifra aggiuntiva al Ricorrente.**
- Entro 30 giorni dalla Corretta acquisizione della Documentazione, la Segreteria del Sindacato Asset Scuola provvederà ad inviare una mail di conferma.
- Al fine di completare la procedura di adesione può effettuare i pagamenti della quota associativa, qualora necessario, e dell'adesione alla Class Action, tramite bollettino postale allegato oppure tramite versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

**Iscrizione:**

**ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA**  
**IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631**  
**Causale: Quota Associativa**  
**Euro 70,00**

**Adesione al Ricorso Collettivo:**

**ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA**  
**IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631**  
**Causale: Contributo Class Action Seconda Fascia ATA**  
**Euro 150,00**

Luogo e Data

---

Firma:

---



## SCHEDA PERSONALE

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono Mobile: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Spuntare e compilare una categoria di interesse:

**ATA con 30 giorni di servizio<sup>1</sup> svolto come:**

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico
- Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Diplomati ITP con 30 giorni di servizio<sup>1</sup>**

- ◆ Diploma di maturità \_\_\_\_\_
- ◆ Voto Diploma di maturità \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico       Collaboratore Scolastico       Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

1: Scuole Pubbliche, Paritarie, Ente di Formazione Professionale (è valido sia il servizio come docente che come ATA)

2: Cuoco, Infermiere, Guardarobiere, Addetto alle Aziende Agrarie



**Diplomati ITP senza servizio**

◆ Diploma di maturità \_\_\_\_\_

◆ Voto Diploma di maturità \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Laureati con 30 giorni di servizio<sup>1</sup>**

◆ Laurea \_\_\_\_\_

◆ Voto di Laurea \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Laureati senza servizio**

◆ Laurea \_\_\_\_\_

◆ Voto di Laurea \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Diplomati Magistrale Ante 2002 con 30 giorni di servizio<sup>1</sup>**

◆ Diploma di maturità \_\_\_\_\_

◆ Voto Diploma di maturità \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Diplomati Magistrale Ante 2002 senza servizio**

◆ Diploma di maturità \_\_\_\_\_

◆ Voto Diploma di maturità \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

1: Scuole Pubbliche, Paritarie, Ente di Formazione Professionale (è valido sia il servizio come docente che come ATA)

2: Cuoco, Infermiere, Guardarobiere, Addetto alle Aziende Agrarie



**Personale Educativo con 30 giorni di servizio**

◆ Titolo posseduto \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro \_\_\_\_\_

**Personale Educativo senza 30 giorni di servizio**

◆ Titolo posseduto \_\_\_\_\_

Chiede l'inserimento in Seconda Fascia ATA nel ruolo di:  Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico  Collaboratore Scolastico  Altro \_\_\_\_\_

### Servizio Eventualmente Prestato

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Tipo servizio**<sup>3</sup> [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Tipo servizio**<sup>1</sup> [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Tipo servizio**<sup>1</sup> [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

3: Barrare **S** se scuola statale, **P** se scuola paritaria, **N** se scuola non statale pareggiata, parificata, legalmente riconosciuta e autorizzata.



**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo servizio [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo servizio [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo servizio [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo servizio [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico** \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo servizio [S] [P] [N]

Servizio svolto in qualità di: \_\_\_\_\_

Periodo di servizio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione scolastica o educativa \_\_\_\_\_

Se lo spazio non è sufficiente, aggiungere ulteriori copie della presente pagina.

## **PROCURA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

### **nomino e costituisco procuratore e difensore in ogni fase, stato e grado**

del procedimento introdotto con il suesteso atto dinanzi al Tar Lazio - Roma - e per la eventuale proposizione di appello cautelare dinanzi al Consiglio di Stato o per l'alternativo procedimento straordinario al Presidente della Repubblica di cui agli art. 8 e segg. D.P.R. 1199/1971, gli Avv.ti Mario Chieffallo e Maria Rullo, sia congiuntamente che disgiuntamente, 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 la sede del Tar Lazio e/o del Consiglio di Stato sita in Roma

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 autorizzo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Firma

Data e Luogo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **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 \_\_\_\_\_

**ASSET - Associazione sindacale servizi e tutela**

**C.F. 98110820788**

*All'ASSET – Associazione sindacale Servizi e Tutela*

*Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI)*

**Oggetto: Iscrizione / Rinnovo al sindacato ASSET**

La/Il sottoscritt... ..  
nat.... il ..... a ..... Prov. ....  
codice fiscale: ..... tel. Cellulare: .....  
Residente a ..... in via . ..... n. .... Prov. ....  
Cap ..... tel. .... e-mail .....

- CHIEDE di **Iscriversi** per la prima volta come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- CHIEDE di **Rinnovare** l'iscrizione come socio ordinario al Sindacato ASSET;
- DICHIARA di essere **Già Iscritto** come socio ordinario al Sindacato ASSET;

.....  
(data iscrizione o rinnovo)

.....  
(firma per esteso leggibile)

**Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti**

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dall'ASSET, con la massima riservatezza e sicurezza. Tali dati potranno essere utilizzati per comunicare l'iscrizione all'ASSET al datore di lavoro e all'ufficio che liquida la retribuzione per l'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti, ai competenti organi periferici dell'ASSET, e per inviare informazioni e comunicazioni di natura sindacale o professionale. I predetti dati potranno inoltre essere utilizzati per l'invio di riviste e pubblicazioni sindacali dell'ASSET, per ogni altra finalità istituzionale, statutaria e gestionale, connessa o strumentale all'iscrizione dei soci all'ASSET, essere trattati da parte di terzi che forniscono all'ASSET specifici servizi di elaborazione, ovvero forniscono e svolgono attività funzionali a quella associativa, nonché attività di supporto alle operazioni per servizi erogati ai soci, essere utilizzati per attivare e gestire i servizi, le opportunità e le agevolazioni attribuiti agli iscritti all'atto della sottoscrizione della delega sindacale, come le polizze assicurative professionali per la copertura della responsabilità civile verso terzi, verso la pubblica amministrazione e la tutela legale, la consulenza legale ed amministrativa, come pure altri benefici riservati ai soci. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. Il Titolare del trattamento dei dati è ASSET, Via Vitruvio 43, 20124 Milano (MI). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dei Servizi di Segreteria dell'ASSET, e-mail [assetscuola@libero.it](mailto:assetscuola@libero.it). L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 70,00

IMPORTO IN LETTERE SETTANTA EURO/00

INTESTATO A ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 70,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE SETTANTA EURO/00

INTESTATO A ASSOCIATION SINDACALE

CAUSALE QUOTA ASSOCIATIVA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE codice Bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE! importo in euro numero conto

tipo documento

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

Banco**Posta**

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 150,00

IMPORTO IN LETTERE CENTOCINQUANTAEURO/00

INTESTATO A ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE CONTRIBUTUTO CLASS ACTION

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA
CAP
LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

Banco**Posta**

€ sul C/C n. 001030348138 di Euro 150,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CENTOCINQUANTAEURO/00

INTESTATO A ASSOCIATION SOCIALE SINDACALE

CAUSALE CONTRIBUTUTO CLASS ACTION

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA
CAP
LOCALITÀ
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta numero conto tipo documento