



ADESIONE AL RICORSO PER I DIPLOMATI MAGISTRALE ANTE 2002

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. 9812/17 con contestuale richiesta di accesso agli atti ex L. n. 241/1990 nonché di presentare **Ricorso al Tar Lazio** per Diplomati Magistrale Ante 2002. **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 Titolo/i posseduto/i (in alternativa autocertificazione firmata);
- 7) Iscrizione al Sindacato Asset Scuola firmata;
- 8) Copia del pagamento effettuato.

La documentazione dovrà essere spedita presso l'indirizzo sotto riportato mediante Raccomandata 1 :

- ASSET SCUOLA, Viale A. Manzoni n.29, 81030 – Lusciano (CE)

N.B. LA DOCUMENTAZIONE VA ANTICIPATA A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO: ricorsi@assetscuola.it

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 Diplomati Magistrale.
- b) **Euro 70,00** come Quota associativa sindacale (valida per 365 giorni).



- 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.

- Per coloro che hanno già un Ricorso pendente con Asset Scuola è sufficiente e necessario dimostrare di essere in regola con il Rinnovo della Tessera Sindacale e pagare una quota di 100 euro.

- 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 effettui il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Quota Associativa 2018

Euro 70,00

Di seguito troverà le coordinate bancarie di riferimento per l'Adesione al Ricorso Collettivo:

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

IBAN: IT33 J010 3016 2010 0000 1403 631

Causale: Contributo Class Action Diplomati Magistrale

Euro 150,00

Il pagamento potrà essere effettuato anche mediante Bollettino postale pre – compilato che troverà nei moduli scaricati.

Luogo e Data

Firma:



SCHEDA PERSONALE

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____ Il _____

Residente a: _____ Prov. _____

Via: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono Mobile: _____

E-mail: _____

Diploma abilitante all'insegnamento _____

Voto Diploma di maturità _____

Abilitazione eventualmente posseduta _____

Titoli culturali _____

Titoli di preferenza e/o riserva _____

In quale Provincia richiede l'inserimento in GAE? _____



Servizio Prestato:

Anno Scolastico ____/____/____ Tipo servizio¹ [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 _____

¹ Barrare S se scuola statale, P se scuola paritaria, N se scuola non statale pareggiata, parificata, legalmente riconosciuta e autorizzata.

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. 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 SETTANTAUEURO/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 SETTANTAUEURO/00

INTESTATO A

A S O C I A Z I O N E S I N D A C A L E

S E R V I Z I E T U T E L A

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

Mod. CH 8 BIS - Mod. 12401A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 - SA [1]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 1 5 0, 0 0

IMPORTO IN LETTERE CENTOCINQUANTAEURO/00

INTESTATO A

ASSOCIAZIONE SINDACALE SERVIZI E TUTELA

CAUSALE

CONTRIBUTO CLASS ACTION

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C.n. 0 0 1 0 3 0 3 4 8 1 3 8 di Euro 1 5 0, 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CENTOCINQUANTAEURO/00

INTESTATO A

A S S O C I A Z I O N E S I N D A C A L E

S E R V I Z I E T U T E L A

CAUSALE

CONTRIBUTO CLASS ACTION

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