



# GUIDA ESPRESSIONI SEDI NOMINE IN RUOLO ATA



Via S. Bernardino, 72/e, 24122 Bergamo BG

Ministero dell'Istruzione e del Merito



# EFFETTUA L'ACCESSO INSERENDO LE TUE CREDENZIALI O UTILIZZANDO L'IDENTITÀ SPID.

oo o Riferimen	ti normativi e scadenze a	mministrative
Assistenza	Web	
💼 Istruzioni	per la compilazione	
		Vai alla compilazione

# SCORRI VERSO IL BASSO PER INDIVIDUARE LA SEZIONE DENOMINATA "INFORMATIZZAZIONE DELLE NOMINE NEL RUOLO ATA - ESPRESSIONE DELLE PREFERENZE SULLA SEDE". SUCCESSIVAMENTE, FAI CLIC SU "VAI ALLA COMPILAZIONE".



ITA SLV

#### Processo decisionale automatizzato

Non è previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi degli artt. 13, par. 2, lettera f) del Regolamento (UE) 679/2016.

#### Aggiornamenti alla presente Informativa sul trattamento dei dati personali

Il Titolare si riserva il diritto di apportare modifiche alla presente informativa, dandone pubblicità agli utenti sulla presente pagina, che si invita a consultare periodicamente, utilizzando come riferimento la data di ultima modifica indicata a conclusione del testo, ciò al fine di conformarsi alla eventuale normativa, nazionale ed europea in materia di trattamento dei dati personali e/o di adeguarsi all'adozione di nuovi sistemi, procedure interne o comunque per ogni altro motivo che si rendesse opportuno e/o necessario.

Salvo quanto diversamente specificato, l'informativa pubblicata sulla presente pagina continua ad applicarsi al trattamento dei dati personali raccolti sino al momento della sua sostituzione.

20/06/2023





Espressione preferenze sede

## Elenco Turni



## PREMERE IL PULSANTE "ACCEDI".



FARE CLIC SU "MODIFICA".



#### DATI ANAGRAFICI

Cognome   Nome   Data di nascita   Provincia di nascita   Comune di nascita   Sesso   Codice Fiscale	
Nome       Image: Compare the compare	
Data di nascita   Provincia di nascita   Comune di nascita   Sesso   Codice Fiscale   Cotice Fiscale   CATI DI RECAPITO   Indirizzo Indirizzo Provincia Comune Comune Cap Telefono Cellulare Posta Elettronica Posta Elettronica Certificata	
Provincia di nascita Comune di nascita Sesso Codice Fiscale COTIDIRECAPITO Indirizzo Provincia Comune	
Comune di nascita   Sesso   Codice Fiscale	
Sesso Codice Fiscale ATT DI RECAPITO Notifizzo Provincia Comune Comune Comune Cap Telefono Cellulare Posta Elettronica Posta Elettronica Comune Cap	
Codice Fiscale       Indivizio         Indivizio       Indivizio         Provincia       Indivizio         Comune       Indivizio         Cap       Indivizio         Telefono       Indivizio         Cellulare       Indivizio         Posta Elettronica       Indivizio         Posta Elettronica       Indivizio	
Indirizzo       Indirizzo         Provincia       Indirizzo         Comune       Indirizzo         Cap       Indirizzo         Telefono       Indirizzo         Cellulare       Indirizzo         Posta Elettronica       Indirizzo         Posta Elettronica       Indirizzo	
Indirizzo         Provincia         Comune         Cap         Telefono         Cellulare         Posta Elettronica         Posta Elettronica Certificata	
IndirizzoProvinciaComuneCapTelefonoCellularePosta ElettronicaPosta Elettronica Certificata	
IndirizzoProvinciaComuneCapTelefonoCellularePosta ElettronicaPosta Elettronica Certificata	
ProvinciaComuneCapTelefonoCellularePosta ElettronicaPosta Elettronica Certificata	
ComuneCapTelefonoCellularePosta ElettronicaPosta Elettronica Certificata	
CapTelefonoCellularePosta ElettronicaPosta Elettronica Certificata	
Telefono       Cellulare       Posta Elettronica       Posta Elettronica Certificata	
Cellulare Posta Elettronica Posta Elettronica Certificata	
Posta Elettronica Posta Elettronica Certificata	
Posta Elettronica Certificata	

#### VERIFICARE SE I DATI ANAGRAFICI E DI RECAPITO CORRISPONDONO. SUCCESSIVAMENTE, PREME-RE IL PULSANTE "AVANTI".

Sî, accetto l'in	dividuazione e procedo con la do	manda	
○ No, rinuncio a	lla individuazione per l'immissior	ne in ruolo	
Modello di	presentazione della	domanda	
inicaciio ai	P		
Dati della no	omina		
Dati della no Provincia BERG	pmina GAMO - Profilo CS - COLLABC	RATORE SCOLASTICO	
Dati della no Provincia BERC	omina GAMO - Profilo CS - COLLABC	RATORE SCOLASTICO	
Dati della no Provincia BERC Elenco Sedi	omina GAMO - Profilo CS - COLLABC	IRATORE SCOLASTICO	
Dati della no Provincia BERC Elenco Sedi	pmina GAMO - Profilo CS - COLLABC	IRATORE SCOLASTICO	

SE SI DESIDERA PROCEDERE CON LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA, SELEZIONARE LA CASELLA "SÌ" ( ).



Modello di presentazione della domanda					
D <b>ati della no</b> Provincia BERG	o <mark>mina</mark> GAMO - Profilo CS - COLLABO	DRATORE SCOLASTICO			
Elenco Sedi					
Ordine Preferenza	Codice Scuola	Descrizione Scuola	Comune	Indirizzo	
		Selezionare la sede con il pulsante aggiungi			
				+ Aggiungi Scuol	
ïtoli di Rise	rva (Legge 68/1999 E D	. Lgs. 66/2010, art. 678 comma	9 e 1014 comma 3)		
Codice		Titolo			



	Comune		Codice Meccanografico		Aggiungi Scuola
	Seleziona il comune	~			
	Descrizione scuola:				
Titoli di F					
Codice	Reset Cerca				
Nessun t					
Scelta cc	Applicare un filtro per eseguire una rice	erca.			
E' necessario s	* Il campo Comune è obbligatorio				
BAGNATICA					~
			Sele	ziona Chiudi	
Priorità c	00				
Selezionare una d	delle voci seguenti qualora l'aspirante rientri nelle condizioni pr	reviste dalla	Legge 104:		

### RICERCA E AGGIUNGI LE SCUOLE DESIDERATE UTILIZZANDO LA FINESTRA DI RICERCA.



#### Titoli di Riserva (Legge 68/1999 E D. Lgs. 66/2010, art. 678 comma 9 e 1014 comma 3)

	0	0		
Codice			Titolo	
Nessun titolo di riserv	a dichiarato			

#### Scelta comune (obbligatorio)

E necessario selezionare un comune di preferenza, qualora le sedi indicate non siano disponibili.

	Seleziona	il	comune
-	_		

#### Priorità di cui alla legge n. 104/92

Selezionare una delle voci seguenti qualora l'aspirante rientri nelle condizioni previste dalla Legge 104:

(	Consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, al fine di fruire dei benefici di cui agli artt. 21 e 33 commi 5, 6 e 7 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 l'aspirante
	DICHIARA
	di fruire della precedenza di cui all'art. 21 della L.104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/92 oltre che un'invalidità superiore ai 2/3
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, comma 6, della L. 104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, e di prestare assistenza in qualità di Genitore, Fratello/Sorella a:
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, e di prestare assistenza in

#### IMMETTI IL COMUNE E, SE APPLICABILE, LE PRIORITÀ CHE SONO STATE PRECEDENTEMENTE INSERI-TE NELLA DOMANDA ATA 24 MESI.

' nece	ssario selezionare un comune di preferenza, qualora le sedi indicate non siano disponibili.
BAG	NATICA ~
Prio	rità di cui alla legge p. 104/92
lezio	nare una delle voci seguenti qualora l'aspirante rientri nelle condizioni previste dalla Legge 104:
C	Consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, al fine di fruire dei benefici di cui agli artt. 21 e 33 commi 5, 6 e 7 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 l'aspirante
	DICHIARA
	di fruire della precedenza di cui all'art. 21 della L.104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/92 oltre che un'invalidità superiore ai 2/3
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, comma 6, della L. 104/92, in quanto in possesso di certificazione che attesta una propria condizione di disabilità con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, e di prestare assistenza in qualità di Genitore, Fratello/Sorella a:
	di fruire della precedenza di cui all'art. 33, commi 5 e 7 L. 104/92 con connotazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92, e di prestare assistenza in qualità di Coniuge o Figlio/a a:

PER INOLTRARE LA DOMANDA, FAI CLIC SU "SALVA ED INOLTRA".



 $\sim$ 



#### VERIFICA LO STATO DELLA DOMANDA PER ASSICURARTI CHE SIA STATA INOLTRATA. SUCCESSIVAMENTE, È POSSIBILE APPORTARE MODIFICHE ALLA DOMANDA E INOLTRARLA NUOVAMENTE ENTRO I TEMPI PREVISTI PER LA COMPILAZIONE.

