RICORSO CARTA DEL DOCENTE

1. FILE SCHEDA RICORRENTE

COGNOME: _____

NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

RESIDENZA VIA: _____

C.A.P.- CITTÀ: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

NOME SCUOLA DI SERVIZIO:

ANNO 2016/2017: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

ANNO 2017/2018: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

ANNO 2018/2019: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

ANNO 2019/2020: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

ANNO 2020/2021: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

ANNO 2021/2022: _____

COMUNE IN CUI E' UBICATA _____ PROVINCIA _____.

DOCUMENTI da allegare:

1. Procura alle liti, debitamente compilata in ogni parte, datata e firmata;
2. Eventuale dichiarazione di esenzione dal versamento del contributo unificato (che non dovrà compilare chi sarà tenuto a corrispondere la tassa);
3. Copia firmata del modulo di autorizzazione al trattamento dati (privacy);
4. Copia di tutti i contratti di supplenza/certificati di servizio (anche supplenze brevi) stipulati, presso le istituzioni scolastiche statali, negli ultimi 5 anni;
5. Copia di un cedolino stipendiale riferito all'ultimo servizio statale;
6. Copia del documento di riconoscimento/codice fiscale;
7. Copia Bonifico, alle coordinate sotto indicate, attestante il versamento della tassa sul ricorso, euro 49,00 (acquisto contributo unificato) che dovrà corrispondere esclusivamente colui/colei il cui reddito familiare lordo (anno 2021, famiglia anagrafica) abbia raggiunto la soglia di euro

**S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A**

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

35.240,04.

Il tutto, debitamente compilato, andrà prima allegato, in formato pdf, all'indirizzo e-mail:

avv.antoninointernicola@gmail.com, Oggetto: RICORSO CARTA DOCENTE NOME COGNOME

Successivamente spedito, in un plico sigillato, con raccomandata postale (con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: Avv. Antonino Internicola, via Promiscua n. 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA).

Sulla parte esterna del plico sarà utile scrivere RICORSO CARTA DOCENTE.

NB: LA DOCUMENTAZIONE ALL'INTERNO DEL PLICO NON DOVRÀ ESSERE SPILLATA
NÉ FOTOCOPIATA FRONTE RETRO.

ESTREMI PER IL PAGAMENTO DELLA TASSA DEL RICORSO (CONTRIBUTO
UNIFICATO), PER QUANTI NON RISULTERANNO ESENTI:

Di seguito si riportano gli estremi per il pagamento di cui sopra:

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A: AVV. ANTONINO INTERNICOLA;

IBAN: IT91L0538703458000042870686;

CAUSALE: TASSA RICORSO CARTA DOCENTE, NOME, COGNOME, CODICE FISCALE.

IMPORTO: EURO 49,00.

N.B. Per quanti dovranno versare la tassa, nella causale del bonifico indicare, possibilmente, il nome del ricorrente (non di persona delegata per il pagamento).

AL FINE DI RICHIEDERE ULTERIORI CHIARIMENTI, PER RICEVERE RISPOSTA VOCALE
DIRETTA DEL LEGALE, SI INOLTRO WHATSAPP SCRITTO (O VOCALE) AL CELL.

3339960948.

Luogo e data

Firma

**S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A**

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

PROCURA AD LITEM

Il/La _____ sottoscritto/a _____ sig.re/ra _____
_____ nato a _____
_____ in data _____, c.f.: _____
_____, residente in _____ (_____),
alla via _____, n. _____,

nomina

l'Avv. Antonino Internicola, c.f.: NTRNNN87B27C129H, appartenente al Foro degli Avvocati di Torre Annunziata, a rappresentarmi e difendermi, nel presente giudizio, dinanzi al GIUDICE DEL LAVORO territorialmente competente, conferendo ogni più ampia facoltà di legge, per ogni stato e grado di giudizio, anche nella fase esecutiva e quella eventuale di appello, con le più ampie facoltà di legge ivi compresa quella di transigere, deferire e riferire giuramenti, richiedere provvedimenti cautelari in corso di causa, rinunciare agli atti, eleggere domicilio, nominare sostituti, riassumere giudizi, spiegare domande riconvenzionali, chiamare in causa terzi, proporre opposizione, firmare, quietanzare in mio nome e conto,

nominare sostituti, proporre domande cautelari, rinunciare in tutto o in parte ai singoli motivi, al giudizio, alle domande cautelari ed a compiere ogni atto utile ai fini di causa, ivi compresa la riassunzione del giudizio avendo fin da ora per rato il Suo operato.

Dichiaro, altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, di essere stato informato che i dati ed i documenti richiesti saranno utilizzati ai soli fini dell'incarico conferito e, ai sensi dell'art. 23, presto il consenso al loro trattamento mediante strumenti manuali, informatici e telematici.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali, normato dagli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 (d'ora in poi "GDPR"), già vigente.

Eleggo domicilio presso lo studio legale dell'Avv. Antonino Internicola, con sede in Boscoltrecase (NA) alla via Promiscua n. 20 – C.A.P.: 80042.

Luogo _____, data _____

Firma.....

V. per autentica

S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

FILE ESENZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. dicembre 2000 n. 445)

ESENZIONE DAL CONTRIBUTO UNIFICATO DI ISCRIZIONE A RUOLO AI SENSI

DELL'ART. 9 COMMA 1° BIS D.P.R. 30/5/2002 N. 115

Il/La _____ sottoscritto/a _____ sig.re/ra

_____ nato a _____

_____ in data _____, c.f.:

_____, residente in _____ (),

alla via _____, n. _____, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28

dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in

materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di

cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del

medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara sotto la

propria responsabilità quanto segue:

DICHIARA

Che il proprio reddito, compreso quello dei familiari conviventi ex art. 76 D.P.R. 15/2002,

non è superiore ad € 35.240,04 relativamente all'anno *

Dichiara che il proprio nucleo familiare, oltre al sottoscritto, è composto da:

S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

Generalità anagrafica dei componenti nucleo familiare compreso Il richiedente	Data di nascita.	Comune di nascita
Cognome e nome C.F.		
Cognome e nome C.F.		
Cognome e nome C.F.		
Cognome e nome C.F.		

*N.B. L'anno di riferimento è quello dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata

Luogo e data

**S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A**

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

FIRMA

.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni nonché del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

IL DICHIARANTE

.....

Allegare fotocopia di valido documento di identità

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono

S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(ai sensi dell'art. 7 Regolamento UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____

Alla Via _____ N. _____

Telefono _____ E-mail _____

È stato/a informato/a:

dell'identità del Titolare del trattamento dei dati

dell'identità del Responsabile della protezione dei dati

della finalità del trattamento

del periodo di conservazione dei dati

dei diritti dell'Interessato

Pertanto, così come descritto nell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui l'informativa allegata.

Il consenso al trattamento dei dati, qui sottoscritto, può essere revocato in qualsiasi momento, totalmente o parzialmente, senza pregiudicare la liceità dello stesso, basata sul consenso prestato prima della revoca. La revoca può essere indirizzata ai contatti del RPD o del Titolare del trattamento contenuti nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma dell'interessato
per conferma e ricevuta copia

**S T U D I O L E G A L E
I N T E R N I C O L A**

Piazza Garibaldi, 3 – 80142 NAPOLI
Via Promiscua, 20 – 80042 BOSCOLTRECASE (NA)
Fisso: 081.858.61.60. – Mobile: 333.99.60.948
P.e.c.: antonino.internicola@forotorre.it

N.B.: ESCLUSIVAMENTE COLORO IL CUI REDDITO FAMILIARE LORDO - RIFERITO ALL'ANNO 2021 "FAMIGLIA ANAGRAFICA" - ABBIA RAGGIUNTO L'IMPORTO DI EURO DI € 35.240,04, SARANNO TENUTI A VERSARE IL CONTRIBUTO UNIFICATO (TASSA OBBLIGATORIA SUL RICORSO) PARI AD EURO 49,00, CHE IL LEGALE CORRISPONDERÀ DIRETTAMENTE AL TRIBUNALE COMPETENTE.

Di seguito si riportano gli estremi per il pagamento di cui sopra:

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A: AVV. ANTONINO INTERNICOLA;

IBAN: IT91L0538703458000042870686;

CAUSALE: TASSA RICORSO CARTA DOCENTE, NOME, COGNOME, CODICE FISCALE.

IMPORTO: EURO 49,00.