

**SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL RICORRENTE**  
**TFA SOSTEGNO ACCESSO PROVA SCRITTA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a , al fine di fornire utile allegazione al ricorso per l'accesso al TFA sostegno prova scritta , è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(ART. 10 Legge 31/12/1996, n.675 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI  
D.LGS 196/2003)

Ai sensi degli art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), ed in relazione ai dati personali di cui lo Studio Legale Vitiello entrerà in possesso con l'affidamento della Sua pratica, le informiamo che:

I dati personali indicati nel presente modulo e nei documenti richiesti saranno utilizzati dallo studio legale dell'Avv. Sabrina Vitiello ai fini di giustizia. Gli stessi saranno utilizzati dal Centro Studi Ulisse ai fini di comunicazioni telematiche a supporto della pratica con lo studio legale stipulata. Lo stesso acconsente all'invio di newsletter di carattere formativo ed informativo sul mondo della scuola e della Formazione. Ai fini del regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) si rimanda al link del sito: <https://www.centrostudiulisse.it/privacy-policy-gdpr/>

- B) Il trattamento dei dati è realizzato con e senza l'ausilio i mezzi elettronici da parte del Centro Studi Ulisse ed in primis dall'Avv. Sabrina Vitiello, quest'ultima unicamente per l'espletamento dell'incarico professionale conferito, in base alle norme deontologiche per l'esercizio della professione di avvocato, direttamente e attraverso propri incaricati.
- C) Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma, in caso di rifiuto di rispondere, totale o parziale, ci si riserva di far corso all'incarico conferito.
- D) I dati personali non saranno comunicati a terzi soggetti, se non nell'ambito dell'attività professionale svolta.
- E) I diritti dell'interessato sono specificati dall' art. 13 Legge n.675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI (conoscenza gratuita dell'esistenza di trattamento di dati, informazione sulle generalità e domicilio del titolare del trattamento e dell'eventuale responsabile nonché delle finalità del trattamento stesso, conferma dell'esistenza dei dati, origine, logica e finalità del trattamento, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione alla legge; aggiornamento, rettificazione o integrazione dei dati, se vi sia interesse; opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati; opposizione al trattamento per finalità di informazione e promozione commerciale, ecc. ecc.).
- F) Titolari del trattamento dei dati: Avv. Sabrina Vitiello, Via Brunelleschi, n. 23 – 84018 Scafati (SA)
- G) Responsabile del trattamento: Avv. Sabrina Vitiello, Via Brunelleschi, n. 23 – 84018 Scafati (SA)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

(Art. 11 ss. Legge 31/12/1996, n.675 SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI D.LGS 196/2003)

Preso atto della precedente informativa, acconsento al trattamento di tutti i dati personali contenuti nel presente modulo e nella documentazione dallo Stesso richiesta, compresi quelli che costituiscono dati sensibili ai sensi dell'art.22 ss. della Legge n.675/96 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI; acconsento, altresì, alla comunicazione di tali dati ad altri soggetti, ai soli fini dell'espletamento dell'incarico professionale conferito.

**PREVENTIVO DEI COSTI**

Le parti convengono che il costo per l'intera fase di giudizio innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale competente è di euro 120,00 incluso IVA, CPA e C.U. Qualsivoglia ulteriore azione si rendesse opportuna, lo Studio Legale dell'Avv. Sabrina Vitiello informerà preventivamente il ricorrente per l'eventuale accettazione; la mancata accettazione non pregiudicherà il completo espletamento del mandato professionale in merito al presente ricorso innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale. Con la sottoscrizione della presente informativa, il ricorrente dichiara di accettare le suindicate condizioni.

Si precisa che qualora intervenisse la revoca o la rinuncia al ricorso da parte Sua, e tale revoca sia intervenuta dopo la predisposizione del ricorso, non sarà possibile effettuare alcuna restituzione, avendo già espletato il mandato conferito. Con la sottoscrizione della presente informativa, il ricorrente dichiara di accettare le suindicate condizioni.

Luogo e data

---

Firma

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi  
speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di aver sostenuto la prova preselettiva per l'accesso al Corso Sostegno T.F.A. in data \_\_\_\_\_, presso la  
seguente Università \_\_\_\_\_, grado di istruzione (barrare  
una o più caselle):

INFANZIA;

PRIMARIA;

SECONDARIA PRIMO GRADO;

SECONDARIA SECONDO GRADO;

Di aver riportato, all'esito del quiz a risposta multipla, il seguente punteggio.....su 30.

**DICHIARA INOLTRE CHE**

-La soglia minima da raggiungere per il superamento della preselezione, al fine di rientrare nei posti  
universitari disponibili, era di punti .....su 30.

-Ha partecipato alla preselezione con il seguente titolo

accademico \_\_\_\_\_ (indicare la  
tipologia di diploma o laurea con 24 C.F.U o titolo equipollente/equiparato, anche estero), valido per l'accesso  
alla/e seguente/i classe/i di insegnamento

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

## **DOCUMENTI DA CONSEGNARE:**

Mandato a lite, sottoscritto in originale in triplice copia;

Scheda dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445  
informativa sulla privacy

Copia Documento D'Identità e codice Fiscale (tessera sanitaria)

Copia del bonifico di euro 120,00.

Tale documentazione andrà spedita, in plico sigillato, presso lo Studio Legale Avv. Sabrina Vitiello in Scafati (SA) alla via Brunelleschi n. 23 – CAP 84018, inserendo inoltre la dicitura “Ricorso Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso TFA SOSTEGNO ACCESSO PROVA SCRITTA”.

La stessa andrà scansionata ed anticipata tramite mail alla seguente casella di posta elettronica: ricorsi@centrostudiulisse.it inserendo nell’oggetto della mail la seguente dicitura: "Ricorso TFA SOSTEGNO ACCESSO PROVA SCRITTA" – 2019 – Nome e Cognome. Successivamente andrà spedita con Raccomandata A/R in plico sigillato presso lo studio legale Avv. Sabrina Vitiello sito in Scafati (SA) alla via Brunelleschi n. 23 – CAP 84018, inserendo inoltre la dicitura sulla busta “Ricorso Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso TFA SOSTEGNO ACCESSO PROVA SCRITTA”.

## **ESTREMI PER IL PAGAMENTO**

**INTESTAZIONE: AVV. SABRINA VITIELLO**

**IBAN: IT57C0301503200000005834035**

**IMPORTO: EURO 120,00**

**CAUSALE: "Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura “Ricorso TFA SOSTEGNO ACCESSO PROVA SCRITTA”**