


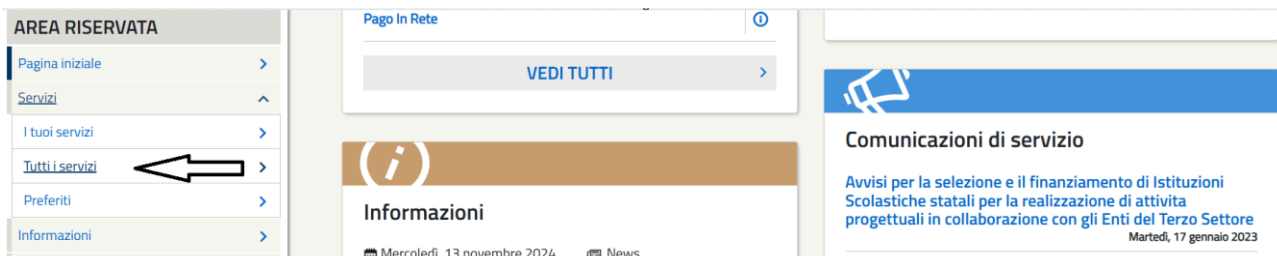
DOMANDA POSIZIONI ECONOMICHE ATA

GUIDA ALLA COMPILAZIONE

ENTRARE SU ISTANZE ON LINE CON LO SPID, CLICCARE IN ALTO A DESTRA SUL PROPRIO NOME E SU “AREA RISERVATA”



NELLA SCHERMATA SUCCESSIVA CLICCARE PRIMA SU “SERVIZI” E POI SU “TUTTI I SERVIZI”



A DESTRA CLICCARE SULLA LETTERA “P”

Tutti i servizi



CLICCARE SU “PIATTAFORMA CONCORSI E PROCEDURE SELETTIVE”

P	
Pago In Rete	i ☆
Piattaforma Concorsi e Procedure Selettive	i ☆
Piattaforma dell'Alternanza	i ☆
PiReCo - Piattaforma dei Revisori dei Conti	☆
PNSD – Gestione Azioni	☆




CLICCARE SU “COMPILA LA DOMANDA”


Disponibile dal 14/11/2024 al 13/12/2024

Procedura per la valorizzazione professionale del personale ATA


Procedura per la valorizzazione professionale del personale ATA



Riferimenti normativi



Assistenza Web



Istruzioni compilazione

COMPILA LA DOMANDA >

NELLA PAGINA SUCCESSIVA CLICCARE SU “PRESA VISIONE”

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

PRESA VISIONE

IMPORTANTE: al fine di non avere problemi nella compilazione della domanda, non utilizzare, in nessun caso, il tasto "Indietro" o "Avanti" del browser collocato in alto a sinistra. Utilizzare il link "Indietro" o il pulsante "AVANTI" in basso ad ogni schermata.

IN ALTO A DESTRA CLICCARE SU "AVANTI"

diritti agli Uffici Scolastici Regionali e degli Ambiti Territoriali dei singoli UU.SS.RR, i cui recapiti sono riportati nella sezione «Titolare del trattamento dei dati» della presente informativa.

Diritto di Reclamo

Nel caso in cui ritenga che il trattamento dei dati personali a Lei riferito sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dall'art. 77 o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento stesso.

Processo decisionale automatizzato

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

HOME

AVANTI >

PERCORSO DI COMPILAZIONE

- INFORMATIVA
- SCEGLI LA REGIONE
- INSERISCI I TUOI DATI
- COMPILA LE SEZIONI

LA REGIONE E LA PROVINCIA SARANNO GIA' SELEZIONATI, ALTRIMENTI SELEZIONARLI MANUALMENTE CLICCARE DI NUOVO SU "AVANTI"

Scegli la Regione

Selezionare la Regione e poi la provincia



- | | |
|-----------------------|----------|
| ABRUZZO | MOLISE |
| BASILICATA | PIEMONTE |
| CAMPANIA | PUGLIA |
| CALABRIA | SARDEGNA |
| EMILIA ROMAGNA | SICILIA |
| FRIULI VENEZIA GIULIA | TOSCANA |
| LAZIO | UMBRIA |
| LIGURIA | VENETO |
| LOMBARDIA | |
| MARCHE | |

Selezionare la Provincia

SASSARI

HOME

AVANTI >

PERCORSO DI COMPILAZIONE

- SCEGLI LA REGIONE
- INSERISCI I TUOI DATI
- COMPILA LE SEZIONI

APPARIRA' LA SCHERMATA CON I DATI PERSONALI, UNA VOLTA VERIFICATI ED EVENTUALMENTE CORRETTI CLICCARE SU "AVANTI"

NELLA SCHERMATA SUCCESSIVA APPARIRANNO LE SEZIONI DA COMPILARE, QUELLE CON L'ASTERISCO SONO OBBLIGATORIE

Compila le sezioni

Stato	Descrizione	Azioni disponibili
	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *
	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO *
	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO
	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO *

INOLTRA

[< INDIETRO](#) [SCARICA PDF >](#)

PERCORSO DI COMPILAZIONE

SCEGLI LA REGIONE

INSERISCI I TUOI DATI

COMPILA LE SEZIONI

COMPILARE LA PRIMA SEZIONE “PROFILO E POSIZIONE ECONOMICA RICHIESTA”
PREMENDO + E CLICCARE SU “SALVA”

Profilo e posizione economica richiesta

Profilo ATA di appartenenza: *
AA - Assistente amministrativo

Posizione economica: *
Prima posizione economica

Data decorrenza giuridica della nomina in ruolo:
01/09/2016

Numero anni di servizio effettivo di ruolo nell'area di appartenenza dichiarati: *
8

[< TORNA ALLA LISTA PRINCIPALE](#)

SALVA

LA SEZIONE RISULTERA' COMPILATA

Stato	Descrizione	Azioni disponibili
	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *

COMPILARE LA SECONDA SEZIONE RELATIVA AI TITOLI DI SERVIZIO E COMPILARE I VARI CAMPI, I SERVIZI VALIDI PER L'ACCESSO SONO QUELLI PRESTATI NELLO SPECIFICO PROFILO, ALTRO TITOLO DI SERVIZIO SI INTENDONO I SERVIZI PRESTATI IN PROFILO DIVERSO

Scegli il tipo del titolo di servizio:

Selezionare il tipo del titolo di servizio

Selezionare il tipo del titolo di servizio

Titolo Valido ai Fini dell'Accesso

Altro Titolo di Servizio

2016/17

Servizio di ruolo * Si No

Tipo di servizio *

Servizio prestato nelle istituzioni scolastiche e culturali italiane all'estero * Si No

Profilo in cui è stato prestato il servizio *

Data inizio servizio * Data fine servizio *

Sede di servizio

Denominazione *

Provincia * Comune della sede di servizio *

Servizio prestato nelle istituzioni scolastiche e culturali italiane all'estero * Si No

[< TORNA ALLA LISTA PRINCIPALE](#)

[SALVA](#)

NELLA PARTE SCUOLE ITALIANE ALL'ESTERO LASCIARE LA SPUNTA SUL NO
PER AGGIUNGERE ULTERIORI SERVIZI CLICCARE SUL TASTO ROSSO "AGGIUNGI"
UNA VOLTA TERMINATO DI INSERIRE TUTTI I SERVIZI, SIA RUOLO CHE PRE RUOLO
CLICCARE SU "SALVA"

SI CONSIGLIA OGNI TANTO DI SALVARE IN MODO CHE SE IL SISTEMA RISCONTRA
DEGLI ERRORI, SI POSSONO CORREGGERE; PER RIENTRARE NELLA COMPILAZIONE,
NELLA SCHERMATA PRINCIPALE CLICCARE SULLA PENNA

Stato	Descrizione		Azioni disponibili
✓	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *	
✓	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO *	MODIFICA
−	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO	
−	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO *	

NELLA SCHERMATA PRINCIPALE CLICCARE SU + “ALTRE DICHIARAZIONI”

Stato	Descrizione		Azioni disponibili
✓	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *	
✓	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO *	
−	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO	
−	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO *	AGGIUNGI

APRIRE LE VARIE SEZIONI E COMPILARLE, UNA VOLTA COMPILATE TUTTE CLICCARE SU “SALVA”

Altre dichiarazioni

Il/La Sottoscritto/a dichiara:

✓ **A: CITTADINANZA ***

di essere cittadino/a italiano/a

di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione europea

il candidato deve obbligatoriamente indicare la nazione

il possesso dei requisiti previsti all'articolo 38, commi 1, 2 e 3-bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

< TORNA ALLA LISTA PRINCIPALE

SALVA

LA LETTERA F NON E' OBBLIGATORIA

Il/La Sottoscritto/a dichiara:

- ✓ A: CITTADINANZA *
- ✓ B: DIRITTI CIVILI *
- ✓ C: LISTE ELETTORALI *
- ✓ D: CONDANNE PENALI *
- ✓ E: PROCEDIMENTI PENALI *

F: AUSILI E TEMPI AGGIUNTIVI

- ✓ G: PRIVACY *

© di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196











* Dichiarazione obbligatoria

< TORNA ALLA LISTA PRINCIPALE

SALVA

Compila le sezioni

Altre dichiarazioni salvate con successo

Stato	Descrizione	Azioni disponibili
✓	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *   
✓	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO *   
⊖	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO 
✓	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO *   

INOLTRA

< INDIETRO

SCARICA PDF >

PERCORSO DI COMPILAZIONE

 SCEGLI LA REGIONE

 INSERISCI I TUOI DATI

 COMPILA LE SEZIONI

Si ricorda che per inoltrare il modello domanda all'Ufficio di competenza è necessario effettuare la procedura di INOLTRO tramite l'apposito bottone verde in alto a destra

PER CHI LI AVESSE, CLICCARE SU + "TITOLI DI PREFERENZA" E COMPILARE LA SEZIONE DI INTERESSE, ALLEGANDO NEL CASO IL FILE EVENTUALMENTE RICHIESTO

Titoli di preferenza

Il/La Sottoscritto/a dichiara di possedere i seguenti titoli di preferenza:

- A - INSIGNITO DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE E AL VALOR CIVILE, QUALORA CESSATO DAL SERVIZIO
- B - MUTILATO O INVALIDO PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- C - ORFANO DEI CADUTI O FIGLIO DEI MUTILATI, DEGLI INVALIDI E DEGLI INABILI PERMANENTI AL LAVORO PER RAGIONI DI SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO O FIGLIO DEGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE, DEGLI ESERCENTI LA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE E DEGLI OPERATORI SOCIO-SANITARI DECEDUTI IN SEGUITO ALL'INFEZIONE DA SARS-COV-2 CONTRATTA NELL'ESERCIZIO DELLA PROPRIA ATTIVITA'
- D - AVER PRESTATO LODEVOLE SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE CHE HA INDETTO LA PROCEDURA, LADDOVE NON FRUISCANO DI ALTRO TITOLO DI PREFERENZA IN RAGIONE DEL SERVIZIO PRESTATO
- E - FIGLI A CARICO
- F - INVALIDO O MUTILATO CIVILE CHE NON RIENTRA NELLA FATTISPECIE DI CUI ALLA LETTERA B)











< TORNA ALLA LISTA PRINCIPALE


SALVA

UNA VOLTA TORNATI ALLA SCHERMATA PRINCIPALE SI PUO' INOLTARE LA DOMANDA CON L'APPOSITO TASTO "INOLTRA"

Home > Compila le sezioni


Compila le sezioni


Stato	Descrizione	Azioni disponibili
<input checked="" type="checkbox"/>	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO *   
<input checked="" type="checkbox"/>	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO *   
<input type="checkbox"/>	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO 
<input checked="" type="checkbox"/>	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO *   


INOLTRA 

< **INDIETRO** **SCARICA PDF** >

PERCORSO DI COMPILAZIONE

 **SCEGLI LA REGIONE**

 **INSERISCI I TUOI DATI**




 **COMPILA LE SEZIONI**

SPUNTARE LA CASELLA E CONFERMARE L'INOLTRO.

UNA VOLTA INOLTATA LA DOMANDA SI POTRA' SCARICARE E STAMPARE IL PDF DELLA STESSA.

Compila le sezioni


Domanda inoltrata con successo


Stato	Descrizione	Azioni disponibili
<input checked="" type="checkbox"/>	Profilo e posizione economica richiesta	OBBLIGATORIO * 
<input checked="" type="checkbox"/>	Titoli di servizio	OBBLIGATORIO * 
<input type="checkbox"/>	Titoli di preferenza	FACOLTATIVO
<input checked="" type="checkbox"/>	Altre dichiarazioni	OBBLIGATORIO * 


ANNULLA

< **INDIETRO** **SCARICA PDF** >

PERCORSO DI COMPILAZIONE

 **SCEGLI LA REGIONE**

 **INSERISCI I TUOI DATI**

 **COMPILA LE SEZIONI**