RICORSO URGENTE AL TAR CAMPANIA CONTRO L'ESCLUSIONE DEI DOCENTI AFAM DALLE GRADUATORIE DI MERITO DEL CONCORSO 2018 -FASE TRANSITORIA- PUBBLICATE DALL'USR CAMPANIA, LADDOVE "E' PRECLUSO L'INSERIMENTO DEGLI INSEGNANTI DICHIARATI ABILITATI CON LE PRONUNCE GIUDIZIARIE EMESSE DAL GIUDICE DEL LAVORO".

Gentili docenti,

numerosi colleghi del comparto musicale, in virtù del possesso del diploma accademico rilasciato dalle istituzioni oggi definite "di alta formazione artistica, musicale e coreutica" e valido per l'accesso alle classi concorsuali A.F.A.M, hanno ottenuto il riconoscimento dell'abilitazione all'insegnamento ed il conseguente inserimento nella seconda fascia delle graduatorie di istituto a seguito dei pronunciamenti giudiziari, ordinanze non reclamate e sentenze di merito, emesse dal giudice del lavoro.

Costoro hanno partecipato al concorso pubblico, riservato ai soli insegnanti abilitati, indetto, per le classi di loro interesse, con Decreto del Direttore Generale N. 85 del 01 febbraio 2018, essendogli stato concesso di sostenere la prova orale di natura didattico-metodologica, non selettiva, unica fase concorsuale da affrontare.

Sennonché, in queste ore, improvvisamente ed inspiegabilmente, stanno ricevendo notizia dei provvedimenti di esclusione dalla partecipazione al concorso e dalle graduatorie.

Avverso tali decisioni, ritenute illegittime, a tutela di quanti vedano tramontare un'importante chance lavorativa ed occupazionale, quella di partecipare, da subito, all'annualità di Formazione Iniziale e Tirocinio (meglio nota come FIT)**, MSA, in collaborazione con lo studio legale Aldo Esposito e Ciro Santonicola, propone ricorso al TAR CAMPANIA, <u>per impugnare, essenzialmente, il provvedimento che esclude dal concorso e dalle graduatorie di merito i docenti beneficiari di pronunce giudiziarie attestanti il valore abilitante del titolo Afam.</u>**

COSTI DELL'AZIONE:

L'importo omnicomprensivo, per tutto il primo grado di giudizio, ammonterà ad euro 490,00.

Per coloro il cui reddito familiare lordo, riferito all'anno 2017, "famiglia anagrafica", dovesse raggiungere la somma di euro 34.585,23, all'onorario andrà aggiunto il valore del contributo unificato pari ad euro 325,00 (contributo unificato Tar).

In sostanza:

- coloro che non raggiungeranno la soglia dei 34.585,23 euro lordi familiari (anno 2017) corrisponderanno la somma di euro 475,00;

- diversamente, coloro che raggiungeranno la citata soglia, corrisponderanno euro 475,00+ euro 325,00 (acquisto contributo unificato che il legale verserà al tribunale competente) per un totale di euro 800,00.

Di seguito gli allegati funzionali al ricorso:

1) Modulo d'iscrizione all'Associazione (all. 1) (per i non iscritti);
2) Copia del Bonifico di euro 50,00 alle coordinate sotto indicate (per i non iscritti):

   INTESTAZIONE: MULTI SERVICE ASSOCIATION

   Iban: IT 88 I 07601 16900 001039183015

   IMPORTO: EURO 50,00

   CAUSALE: NOME COGNOME, QUOTA ASSOCIATIVA 2018
3) Procura alle liti, debitamente compilata in ogni sua parte, datata e firmata (all. 2);
4) Dichiarazione sostitutiva di certificazione della situazione reddituale economica unita alla copia del documento di identità (all. 3);
5) Copia sentenza/ordinanza Giudice del Lavoro che ha sancito l'inserimento in II fascia;
6) Copia del provvedimento di esclusione emesso dall'U.S.R. Campania;
7) Copia della Graduatoria di merito, approvata dall'U.S.R. Campania, dalla quale risultano esclusi i nominativi dei ricorrenti;
8) Copia Bonifico di euro 475,00 (+ eventuale contributo unificato, euro 325,00) alle coordinate sotto indicate.

   INTESTAZIONE: MULTI SERVICE ASSOCIATION

   Iban: IT 88 I 07601 16900 001039183015

   IMPORTO: EURO 475,00 (oppure EURO 800,00 per chi paga il Contributo Unificato).

   CAUSALE: NOME COGNOME, RICORSO TAR CAMPANIA AVVERSO ESCLUSIONE DAL CONCORSO 2018

N.B. La documentazione in questione dovrà essere allegata, in formato PDF, agli indirizzi e-mail segreteriasantonicola@scuolalex.com e msa@msaservice.it, **oggetto: RICORSO TAR AFAM ESCLUSO DAL CONCORSO, nome e cognome del ricorrente,** successivamente spedita, in un plico sigillato, con raccomandata postale 1 (con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: Comune di Sant'Antonio Abate (NA) -80057- Via Circumvallazione, 10, Avvocato Ciro Santonicola. **INVIO DEL PLICO ENTRO QUARANTA GIORNI DEL PROVVEDIMENTO DI ESCLUSIONE.**

Sulla parte esterna del plico sarà necessario scrivere il nominativo del ricorrente, l'indirizzo e-mail, l'oggetto "RICORSO TAR AFAM ESCLUSO DAL CONCORSO".
Nella causale del bonifico indicare, possibilmente, il nome del ricorrente (non di persona delegata per il pagamento).

SI DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ IN MERITO ALL'EVENTUALE MANCATO INSERIMENTO NEL RICORSO QUALORA LA DOCUMENTAZIONE NON DOVESSE GIUNGERE, VIA E-MAIL E IN PLICO CARTACEO, ENTRO I TERMINI STABILITI O NEL CASO IN CUI NON SIANO RISPETTATE LE PROCEDURE PREVISTE NELLA PRESENTE INFORMATIVA, RISERVANDOSI L'ACCETTAZIONE DEI VOSTRI MANDATI.

Per maggior trasparenza è opportuno far sapere ai soci che tra l'avvocato e l'associazione esiste una convezione relativa allo stato del contenzioso, nonché una cooperazione continua e costante per le azioni da intraprendere a tutela dei diritti del cittadino. Tuttavia, non sussiste alcuna agevolazione economica e l'integrazione del prezzo è realizzata con risorse proprie dell'associazione. In virtù di ciò, i PREZZI AGEVOLATI sono riservati ai soli iscritti M.S.A. Di conseguenza, il mancato rinnovo dell'iscrizione all'Associazione M.S.A. comporta la cessazione della convenzione e delle relative tariffe ribassate per i soci M.S.A. In questo caso, il ricorrente continuerà l'iter del ricorso, ma sarà dato mandato al legale per richiedere il pagamento della propria parcella per la prestazione professionale prestata, sulla base delle normali tariffe vigenti.

All. 1

Spett.le Comitato Direttivo

M.S.A. Multi Service Association Onlus

Via Fondannone 16

CAP 95010

Santa Venerina (CT)

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a_____il _____

Residente in Via/Corso/Piazza_____n° _____

Comune_____CAP_____Provincia _____

Tel._____Cell._____E-mail _____

Chiede a questo spett.le Comitato Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento, sollevando l'Associazione da ogni responsabilità riguardante la compilazione e/o l'inoltro di qualsivoglia richiesta e/o domanda.

Luogo_____Data_____

Firma_____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 e del Regolamento Generale dell'Unione Europea sulla privacy (GDPR), consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo_____Data _____

Firma_____

Allegato 2

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a …….…….

CF…….nato/a a……..

il ……..…… residente a ……..……..…….……

in via …….....……

cell. ……..…… e-mail ……...

delego gli Avv.ti Ciro Santonicola e Aldo Esposito, anche disgiuntamente, a rappresentarmi e a difendermi, nel presente giudizio ed in ogni sua fase, stato e grado anche proponendo motivi aggiunti, istanza di accesso agli atti, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, atti stragiudiziali e nominando sostituti.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Eleggo domicilio presso lo studio degli stessi sito in Castellammare di Stabia (NA) alla Via Amato n. 7 – *80053* -

Luogo, data

……..

Sottoscrizione ……..

V. per autentica

Avv. Ciro Santonicola

Avv. Aldo Esposito

Allegato 2

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a …….…….

CF…….nato/a a……..

il ……..…… residente a ……..……..…….……

in via …….....……

cell. ……..…… e-mail ……...

delego gli Avv.ti Ciro Santonicola e Aldo Esposito, anche disgiuntamente, a rappresentarmi e a difendermi, nel presente giudizio ed in ogni sua fase, stato e grado anche proponendo motivi aggiunti, istanza di accesso agli atti, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, atti stragiudiziali e nominando sostituti.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Eleggo domicilio presso lo studio degli stessi sito in Castellammare di Stabia (NA) alla Via Amato n. 7 – *80053* -

Luogo, data

……..

Sottoscrizione ……..

V. per autentica

Avv. Ciro Santonicola

Avv. Aldo Esposito

Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DELLA SITUAZIONE REDDITUALE O ECONOMICA

(*ex* art. 46 lett. o) DPR. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto_____nato a_____(_____)

il_____residente in_____(_____)

in via _____ n. _____

C.F. _____, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che nell'anno 2017, precedente a quello di instaurazione del presente giudizio, non ha avuto un reddito imponibile ai fini dell'imposta personale sul reddito, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi, superiore al triplo dell'importo previsto dall'art. 76 del DPR. 30.05.02 n. 115, **e cioè non ha avuto un reddito superiore ad € 34.585,23, riferito a tutto il proprio nucleo familiare, composto dalle seguenti persone con me conviventi (indicare di ciascuno: Nome, cognome e codice fiscale):**

1. ……....

2. ……....

3. ……

4. ……

Si impegna a comunicare, finché il processo non diventi definitivo, eventuali variazioni di reddito con riferimento all'importo di **€ 34.585,23** come sopra precisato.

****

Si allega fotocopia fronte retro della carta di identità

……, li ……..

Firma

X_____