

STUDIO LEGALE
AVV. SIRIO SOLIDORO

PHD DIRITTO DEL LAVORO
VIA DI LEUCA N. 46, 73100, LECCE
VIA TOMMASEO N. 15, 73014, GALLIPOLI (LE)
TEL/FAX 0832345677 – 0833273227

RICORSO TFA SOSTEGNO - ACCESSO ALLE PROVE SCRITTE
CON SOGLIA DI PUNTEGGIO SUPERIORE A 18 PUNTI

Com'è noto, il TAR ha più volte stabilito che il punteggio sufficiente ad accedere alla prova scritta nei corsi-concorsi del TFA Sostegno è pari a 18.00 e non a 21.00, contrariamente a quanto affermato, in modo illegittimo, dal MIUR.

A seguito dei contatti pervenuti da parte di molti docenti interessati all'accesso alle prove scritte, ingiustamente esclusi per non aver raggiunto la soglia di 21.00, ma quella di 18.00, verrà avviato un ricorso al TAR o Presidente della Repubblica per chiedere l'accesso, anche con prove suppletive, alle prove scritte.

La condotta del MIUR, infatti, viola i principi fondamentali dell'agire amministrativo ai sensi degli articoli 3 e 97 della Costituzione. Appare dunque necessario evitare ogni forma di discriminazione ai fini dell'accesso al TFA-Sostegno.

Il ricorso è finalizzato alla richiesta di **prove suppletive** scritte per chi ha conseguito il punteggio di 18.00, ossia di prove da espletare in date diverse e posteriori rispetto alle prove scritte già calendarizzate dagli atenei. Su richiesta il docente potrà effettuare ricorso individuale.

Per il ricorso non verrà lasciata copia degli atti, disponibili invece per la sola visione. In quanto ricorsi collettivi, i ricorrenti condivideranno la stessa ed unica difesa, non verrà perciò accettata alcuna interposizione di soggetti terzi, anche nell'ipotesi di successione del mandato, che renderebbero il ricorso da collettivo a individuale. In nessuna caso verrà effettuato la restituzione. Moduli difformi o incompleti oppure contrari alle presenti indicazioni non verranno presi in considerazione e non verrà perciò effettuato nessun avviso e restituzione e viene declinata sui ricorrenti ogni forma di responsabilità.

Modalità di adesione

I ricorrenti, entro e non oltre il giorno 07.11.2017, devono procedere all'iscrizione al ricorso compilando il presente format: _

https://docs.google.com/forms/d/1wQTzExwO9xmG2BGUFg4AeJahLkd2qRC2m02x0_4oNjo/edit

STUDIO LEGALE
AVV. SIRIO SOLIDORO

PHD DIRITTO DEL LAVORO
VIA DI LEUCA N. 46, 73100, LECCE
VIA TOMMASEO N. 15, 73014, GALLIPOLI (LE)
TEL/FAX 0832345677 – 0833273227

I ricorrenti, inoltre, entro e non oltre il 07/11/2017 dovranno trasmettere all'indirizzo che in basso viene specificato, il plico, con raccomandata a/r., contenente i documenti che si allegano in calce alla presente, vale a dire 1) mandati compilati e sottoscritti in originale e scheda dati; 2) copia del bonifico; 3) la presente informativa firmata in ogni foglio per accettazione. Per quanto concerne gli onorari per il ricorso collettivo, questi sono pari a 500 euro da effettuare al seguente codice Iban IT27B 02008 79671 000401071717, causale “*Ricorso Accesso TFA-Sostegno*”, banca Unicredit filiale Gallipoli, intestato ad **Avv. Sirio Solidoro. Per chi volesse fare ricorso individuale, e non collettivo, il costo è invece pari a 2.000 oltre iva e cpa. Il plico dovrà essere inviato al seguente indirizzo: **Studio Legale Avv. Sirio Solidoro, Via Tommaseo n. 15, 73014, Gallipoli (Le)**. Si resta a disposizione per ogni chiarimento.**

Cordiali Saluti

Avv. Sirio Solidoro

STUDIO LEGALE
AVV. SIRIO SOLIDORO

PHD DIRITTO DEL LAVORO
VIA DI LEUCA N. 46, 73100, LECCE
VIA TOMMASEO N. 15, 73014, GALLIPOLI (LE)
TEL/FAX 0832345677 – 0833273227

MANDATO

Io sottoscritto/o Sig.ra/Sig. _____ (c.f. _____)
nato/a a _____ il
_____ e residente in
_____ alla Via _____

delego a rappresentarmi e ad assistermi nel presente giudizio, in ogni sua fase e grado, anche per motivi aggiunti, di esecuzione ed ottemperanza, anche stragiudiziale, e cautelare, l'Avv. Sirio Solidoro del foro di Lecce, con attribuzione allo stesso di ogni più ampia facoltà di Legge, ivi compresa quella di conciliare e di transigere, di spiegare domanda riconvenzionale, di chiamare terzi in causa, di procedere esecutivamente, di rinunciare agli atti e di accettare le rinunce, di proporre opposizioni ed impugnazioni e di resistere ad esse in ogni stato e grado, di nominare altri domiciliatari, e sostituti processuali, cui sono concesse fin d'ora le medesime facoltà.

Dichiaro di eleggere per il momento domicilio presso la cancelleria di Codesto III.mo Tribunale.

Ai sensi della L. 196/03 s.i.m., dichiaro altresì di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali, al fine dello svolgimento dell'attività professionale espletata nel mio interesse.

06/06/2017

FIRMA

Sig/ Sig.ra _____

STUDIO LEGALE
AVV. SIRIO SOLIDORO

PHD DIRITTO DEL LAVORO
VIA DI LEUCA N. 46, 73100, LECCE
VIA TOMMASEO N. 15, 73014, GALLIPOLI (LE)
TEL/FAX 0832345677 – 0833273227

MANDATO

Io sottoscritto/o Sig.ra/Sig. _____ (c.f. _____)
nato/a a _____
il _____ e residente in
_____ alla Via _____

delego a rappresentarmi e ad assistermi nel presente giudizio, in ogni sua fase e grado, anche per motivi aggiunti, di esecuzione ed ottemperanza, anche stragiudiziale, e cautelare, l'Avv. Sirio Solidoro del foro di Lecce, con attribuzione allo stesso di ogni più ampia facoltà di Legge, ivi compresa quella di conciliare e di transigere, di spiegare domanda riconvenzionale, di chiamare terzi in causa, di procedere esecutivamente, di rinunciare agli atti e di accettare le rinunce, di proporre opposizioni ed impugnazioni e di resistere ad esse in ogni stato e grado, di nominare altri domiciliatari, e sostituti processuali, cui sono concesse fin d'ora le medesime facoltà.

Dichiaro di eleggere per il momento domicilio presso la cancelleria di Codesto Ill.mo Tribunale.
Ai sensi della L. 196/03 s.i.m., dichiaro altresì di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali, al fine dello svolgimento dell'attività professionale espletata nel mio interesse.
06/06/2017

FIRMA

Sig/ Sig.ra _____

STUDIO LEGALE
AVV. SIRIO SOLIDORO

PHD DIRITTO DEL LAVORO
VIA DI LEUCA N. 46, 73100, LECCE
VIA TOMMASEO N. 15, 73014, GALLIPOLI (LE)
TEL/FAX 0832345677 – 0833273227

SCHEDA DATI

NOME:

COGNOME:

EMAIL:

CELL:

ATENEIO PRESSO CUI HA SOSTENUTO IL TEST:

**DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'ELENCO DEGLI AMMESSI ALLE PROVE
SCRITTE:**

DATA IN CUI HA SOSTENUTO IL TEST:

ORDINE DI SCUOLA PER CUI HA CONCORSO:

PUNTEGGIO CONSEGUITO:

Luogo, data e firma