

DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Del DPR N. 445/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003

III/La Sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

e residente in _____ via/p.zza _____

ai fini dell'attribuzione dei punteggi presenti nell'O.M. e nel C.C.I, sulla mobilità:

DICHIARA

Ai fini del diritto all'esclusione dalla graduatoria per l'individuazione dei perdenti posto:

Di essere beneficiario delle precedenza di cui ai punti I) III) V) VII) dell'art. 7 del CCNI stipulato in data

29/02/2012

- Punto I) disabilità e gravi motivi di salute;
- Punto III) Personale disabile e personale che ha bisogno di particolari cure continuative;
- Punto V) assistenza al coniuge, al figlio con disabilità, ovvero assistenza del figlio unico al genitore disabile, domiciliati nel comune di
- Punto VII) Personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazione degli Enti Locali.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per le esigenze di famiglia:

Di essere _____ (indicare lo stato civile)

Celibe – nubile – coniugato/a – divorziato/a – separato/a con atto omologato del tribunale

Che ai fini del ricongiungimento nel comune di _____

___I___ Sig.____ nato a _____ il _____

è il proprio coniuge/ figli___/ genitore ed è residente a _____ dal _____

Di avere i seguenti figli minori:

_____ nat_ a _____ il _____

_____ nat_ a _____ il _____

_____ nat_ a _____ il _____

_____ nat_ a _____ il _____

Di essere genitore o di esercitare legalmente tutela del/della seguente portatore di handicap che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro _____ nato/a a _____ (____) il _____;

Che il proprio figlio/coniuge/genitore o portatore di handicap su cui esercita legale tutela _____ nato/a a _____ (____) il _____ può essere assistito/o soltanto nel comune di _____ in quanto nella sede di _____ attualmente il/la sottoscritto/a è titolare , non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per i titoli di servizio:

Di non aver presentato domanda di trasferimento provinciale o passaggio provinciale per un triennio continuativo, compreso **tra l' a.s. 2000/01 e l' a.s. 2007/08** e di aver quindi acquisito l'una tantum di punti 10 (**vedi dichiarazione a parte per punteggio aggiuntivo**);

di aver superato un **pubblico concorso ordinario** per esami e titoli per l'accesso al **ruolo di appartenenza** indetto da _____ con _____ in data _____ collocandosi al posto n. _____ con punti _____ **o a ruoli di livello pari o superiore** a quello di appartenenza, indetto da _____ in data _____ collocandosi al posto n. _____ con punti _____;

di essere in possesso del **diploma di specializzazione** in corsi post-laurea in _____ conseguito in data _____ previsto dagli statuti o dal D.P.R. n. 162/82 o dalla Legge n. 341/90 (art. 4, 6,8) ovvero del decreto n. 509/99 presso l'università di _____;

di aver conseguito, oltre il titolo di accesso, il **diploma universitario** (laurea di primo livello ,breve o diploma ISEF) in _____ conseguito presso _____;

di essere in possesso di **corso di perfezionamento** indi durata non inferiore a un anno, previsto dagli statuti o dal D.P.R. n. 162/82 o dalla Legge n. 341/90 (art. 4, 6,8) ovvero del decreto n. 509/99 , conseguito presso l'università di _____; nell'anno accademico

di aver conseguito, oltre al titolo di accesso, **diploma/mi di laurea** con corso di durata quadriennale (ivi compreso diploma di laurea in scienze motorie) , diploma di laurea magistrale (specialistica) di accademia di belle arti, di conservatorio di musica ;

di aver conseguito il "**dottorato di ricerca**" il _____ presso _____

di aver partecipato negli anni scolastici _____ ai nuovi **esami di stato** in qualità di Presidente , commissario o docente di sostegno all'alunno handicappato che ha sostenuto l'esame (**dall' all'a.s. 1998/1999 all'a.s. 2000/2001**).

Data _____

Firma _____