

DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR N. 445/2000 e s.m.i. art. 15 della legge n. 3/2003)

Il /La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (____) il _____
e residente in _____ via/p.zza _____ n. _____
ai fini dell'attribuzione dei punteggi presenti nell'O.M. e nel C.C.I, sulla mobilità:

D I C H I A R A

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

- ☐ Di confermare il possesso del diritto all'esclusione dalle graduatorie interne, per i motivi già dichiarati per analoga graduatoria nell'a.s. precedente che sussistono alla data odierna; OPPURE:
- ☐ Di essere beneficiario delle precedenza di cui ai punti I) III) V) VII) dell'art. 13 del CCNI 31.12.2018:
- ☐ 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.

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

- ☐ Di confermare il possesso dei titoli generali e di quelli relativi alla propria situazione familiare, già dichiarati e valutati per la formazione della Graduatoria di Istituto analoga nell'a.s. precedente; OPPURE:

- ☐ Di essere _____ (indicare lo stato civile)

- ☐ Che ai fini del ricongiungimento nel comune di _____
I Sig. _____ nato/a 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 _____

- ☐ Di essere genitore / figlio / coniuge / fratello / sorella / _____ / o di esercitare legalmente tutela del/della Sig. _____
nat_ a _____ (____) il _____
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;

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

- ☐ Di confermare il possesso dei titoli di servizio, già dichiarati e valutati per la formazione della Graduatoria di Istituto analoga nell'a.s. precedente e se ne chiede l'aggiornamento d'ufficio; OPPURE:
- ☐ 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 allegata 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** in _____ di durata non inferiore a un anno, previsto dagli statuti o dal D.P.R. n. 162/82 o dalla Legge n. 341/90 (artt. 4, 6,8) ovvero del D. n. 509/99, conseguito presso l'università di _____ nell'a.a. _____;
- ☐ 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 disabile che ha sostenuto l'esame (**dall' all'a.s. 1998/1999 all'a.s. 2000/2001**).

Data _____

Firma