

# 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ 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 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 nell' 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. s. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_