

DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi del DPR N. 445/2000 così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge n. 3/2003)

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ prov. (____) il _____
e residente in _____ prov. (____) via/p.zza _____ n. _____
ai fini dell'attribuzione dei punteggi presenti nell'O.M. e nel C.C.N.I., sulla mobilità per l'anno scolastico 2015/2016:

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, dell'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della L. 183/2011, consapevole delle sanzioni di natura procedurale e di natura penale previste ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/1968 e degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi

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

- di essere beneficiario delle precedenzae :
- 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 _____ prov. (____)
l Sig. _____ nato a _____ prov. (____) il ___/___/____
è il proprio coniuge/ figli_ / genitore ed è residente a _____ prov. (____) dal ___/___/____
- di avere i seguenti figli minori:
1. _____ nat__ a _____ prov. (____) il ___/___/____
 2. _____ nat__ a _____ prov. (____) il ___/___/____
 3. _____ nat__ a _____ prov. (____) il ___/___/____
 4. _____ nat__ a _____ prov. (____) 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 _____ ;
- 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 (art. 4, 6,8) ovvero del decreto n. 509/99, conseguito presso l'università _____ di _____ nell'anno accademico _____/_____
- 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 (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 access, **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 _____
- 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'a.s. 1998/1999 all'a.s. 2000/2001**).

Data _____

Firma _____