

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 2014/2015:

DICHIARA

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 precedenza di cui ai punti I) III) V) VII) dell'art. 7 del CCNI per l'a.s. 2014/2015
- ☐ 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 amministrazioni 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. (____)
I 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.

Data _____

Firma _____