

PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

PERSONALE A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IV IC "G. GALILEI" – ACIREALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) via _____

personale A.T.A. con contratto a tempo indeterminato in servizio in questa istituzione scolastica consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

DICHIARA

di avere n° _____ mesi di servizio pre ruolo nel profilo di appartenenza;

DAL	AL	QUALIFICA	PRESSO

di avere n° _____ mesi di servizio di ruolo nel profilo di appartenenza;

di avere n° _____ mesi di servizio pre ruolo in altro profilo professionale;

di avere n° _____ mesi di servizio di ruolo in altro profilo professionale;

di avere n° _____ mesi di servizio pre ruolo nelle piccole isole;

di avere n° _____ mesi di servizio di ruolo nelle piccole isole;

di avere n° _____ anni di continuità nella sede di attuale titolarità

anno scolastico

di avere diritto al rientro nell'istituzione scolastica _____ ubicata nel comune di _____ dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell'anno scolastico _____ e richiesta per i seguenti anni scolastici:

N.	Anno Scolastico	Istituzione Scolastica
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

- di avere diritto** all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione Allegato D per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;
- di non aver ottenuto** successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;
- di essere** celibe/nubile;
- di essere** coniugato/a con _____;
- di essere** divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di _____;
- che il/la sig.** _____ nato/a a _____ il _____ è residente a _____ via/piazza _____ dal _____ ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a _____;
- che ha figlio/i/a/e minorenni/i** (l'età deve essere riferita al 31.12.2019), indicare anche i figli adottivi :
1. _____ nato/a a _____ Il _____
_____;
2. _____ nato/a a _____ Il _____
_____;
3. _____ nato/a a _____ Il _____
_____;
- che ha figli** maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell'ASL);
- che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di** _____ in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;
- che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i :**
- ✓ _____ ;
- ✓ _____ ;

ACIREALE, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____
residente a _____
In via/piazza/n. civico _____
Docente _____

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità, ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/00 come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/03 n. 3, ai fini dell'attribuzione del punteggio e per beneficiare delle specifiche disposizioni di legge, contenute nell'OM sulla mobilità del personale docente ed ATA a T.I. della scuola, e nel CCNI sulla mobilità:

Grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui intende ricongiungersi:

proprio stato civile _____

- comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi _____
- il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal _____
- relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31.12.2022)

	Cognome e nome	Data di nascita

Data _____

Firma _____