All.6

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. “Quintiliano”

Siracusa

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

..L..SOTTOSCRITT.. ...........................................................................................................................................................

NAT.. A ................................................................................................................... (PROV. ...) IL ...................................

DOCENTE DI RUOLO DELLA SCUOLA ........................................................................................................................

TITOLARE DI ......................................................................................................................................................................

IN SERVIZIO PRESSO.......................................................................................................................................................

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

**D I C H I A R A**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’, AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 così come modificato ed integrato dall’art.15 della legge 16.1.2003 n. 3:

* DI ESSERE CONIUGAT... /CELIBE/NUBILE/VEDOV.../DIVORZIAT....;
* DI ESSERE SEPARAT... GIUDIZIALMENTE O CONSENSUALMENTE CON ATTO OMOLOGATO DAL TRIBUNALE;
* CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, COMPRESO ...L... SOTTOSCRITT... E' COMPOSTO COME SEGUE:

 NOME E COGNOME GRADO PARENTELA

1. ................................................................ ............................................................... NAT... IL ......................................
2. ................................................................ ............................................................... NAT... IL ......................................
3. ................................................................ ............................................................... NAT... IL ......................................
4. ................................................................ ............................................................... NAT... IL ......................................
5. ................................................................ ............................................................... NAT... IL ......................................
* CHE LA PERSONA INDICATA AL N...... E’ IL FAMILIARE A CUI INTENDE RICONGIUNGERSI, IL QUALE RISIEDE NEL COMUNE DI ..................................................................................................... DAL ...................................;
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO I ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ (PERSONALE NON VEDENTE E/O EMODIALIZZATO);
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO II ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ IN QUANTO TRASFERIT... D’UFFICIO DALLA SCUOLA/ISTITUTO ...................................... ........................................ A DECORRERE DALL’A.S. ................. ED HA SEMPRE FATTO RICHIESTA DI RIENTRO IN DETTA SCUOLA (DALL’ A.S. 2000/01 TALE PRECEDENZA E’ SUBORDINATA ALL’ AVER PRODOTTO DOMANDA CONDIZIONATA);
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO III ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ : 1, 2 o 3 (PERSONALE DISABILE) **BARRARE IL NUMERO DI INTERESSE** (1);
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO V ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ (ASSISTENZA AL CONIUGE, AL FIGLIO DISABILE O ASSISTENZA DEL FIGLIO UNICO AL GENITORE DISABILE) (2);
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO VI ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ (PERSONALE CONIUGE DI MILITARE O CATEGORIA EQUIPARATA) ;
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO VII ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ (PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NEGLI ENTI LOCALI) (2);
* CHE ...L... SOTTOSCRITT... E’ BENEFICIARI... DELLA PRECEDENZA DI CUI AL PUNTO VIII ART. 7 CCNI SULLA MOBILITA’ (PERSONALE CHE RIPRENDE SERVIZIO AL TERMINE ATTIVITA’ SINDACALE) (3);
* DI AVER SUPERATO N. ..... PROMOZIONI PER MERITO DISTINTO;
* DI ESSERE STAT... INCLUS... NELLA GRADUATORIA DI MERITO DEL CONCORSO A CATTEDRE BANDITO AI SENSI DELL'O.M. o D.M. o D.D. ............................... PER L'INSEGNAMENTO DI .......................................................... SUPERATO CON PUNTI...............AL POSTO ............... DELLA PROVINCIA DI ......................................................... o REGIONE ...................................................................;
* DI ESSERE STAT... INCLUS... NELLA GRADUATORIA DI MERITO DEL CONCORSO A CATTEDRE BANDITO AI SENSI DELL' O.M. o D.M. ............................... PER L'INSEGNAMENTO DI .......................................................... SUPERATO CON PUNTI...............AL POSTO ............... DELLA PROVINCIA DI ......................................................... o REGIONE ...................................................................;
* DI ESSERE IN POSSESSO DI DIPLOMA UNIVERSITARIO O DI LAUREA QUADRIENNALE OLTRE IL TITOLO DI STUDIO NECESSARIO PER L’ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA .............................................................;
* DI ESSERE IN POSSESSO DI **DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE** CONSEGUITO NEL CORSO POST-UNIVERSITARIO DI DURATA ................................ PREVISTO DAGLI STATUTI OVVERO DAL D.P.R. 162/82 O LEGGE 341/90 C/O L’UNIVERSITA’ DI .................................................................. NELL’AN.ACC. .........................;
* DI AVER FREQUENTATO IL **CORSO DI PERFEZIONAMENTO** POST-UNIVERSITARIO DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO C/O ............................................................................ NELL’ AN.ACC. .............................
* DI ESSERE IN POSSESSO, OLTRE AL TITOLO DI STUDIO ATTUALMENTE RICHIESTO PER L’ ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA ...................................................................... CONSEGUITO C/O .................................. ................................................. NELL’ ANNO .............................;
* DI AVER CONSEGUITO IL **DOTTORATO DI RICERCA** C/O ................................................ NELL’A.A. ................
* DI AVER PARTECIPATO AI NUOVI ESAMI DI STATO (D.P.R. 323/98) NEI SEGUENTI AA.SS.

A.S. 1998/1999 PRESSO ..................................................................................................................

A.S. 1999/2000 PRESSO ..............................................................................................................

A.S. 2000/2001 PRESSO ..............................................................................................................

* DI ESSERE UTILIZZATO NELL’ A.S. IN CORSO PER L’INSEGNAMENTO DI .......................................................... PRESSO ................................................................................. APPARTENENTE A CLASSE DI CONCORSO IN ESUBERO;
* DI NON AVER PRESENTATO, PER UN TRIENNIO (A DECORRERE DALL’A.S. 2000/01) DOMANDA DI TRASFERIMENTO PROVINCIALE O PASSAGGIO PROVINCIALE.
* Altro

**DICHIARA, INOLTRE, DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE SITUAZIONI OSTATIVE PREVISTE DAL C.C.N.I. SULLA MOBILITA’ DI CUI ALL’ART. 2 .**

.................................. LI ......................... FIRMA ...........................................................

 (1) LO STATO DI DISABILITA’ DEVE ESSERE DOCUMENTATO CON CERTIFICAZIONE O COPIA AUTENTICATA RILASCIATA DALLE COMMISSIONI MEDICHE EX L. 104/92 FUNZIONANTI PRESSO LE ASL (ART. 9 C.C.N.I. del 12.02.09 e O..M. n. 18//09)

 (2) IL POSSESSO DEL REQUISITO DOVRÀ’ ESSERE DOCUMENTATO MEDIANTE APPOSITA DICHIARAZIONE.