

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Ass.te Amm.vo/ Coll.re scolastico/Ass. Tecnico a tempo indeterminato presta servizio **c/o I.C. "L. Capuana" Santa Ninfa dal _____ Titolare ma in Assegnazione provvisoria per l'a.s. in corso, presta servizio di ruolo presso l'Istituto _____ di**

per : Trasferimento volontario – A domanda condizionata perchè Soprannumerario

Immissione in ruolo

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, a norma della Legge n.15/68 modificata ed integrata delle Leggi n.127/97, n.191/98 e dal DPR 403/98:

DICHIARA SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA'

ai fini dell'attribuzione dei punteggi per l'INDIVIDUAZIONE DEI SOPRANNUMERARI:

● è stato immesso in ruolo ai sensi.....,

con decorrenza giuridica _____ e decorrenza economica _____;

● **TRASFERITO D'UFFICIO NELL'ULTIMO OTTENNIO :**

- di essere stato trasferito d'ufficio, in quanto soprannumerario, a decorrere all'a.s. _____ / _____;

dalla scuola _____ alla scuola _____

e di aver richiesto di essere restituito alla scuola di precedente titolarità negli aa.ss. _____ / _____

_____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____ - _____ / _____

ANZIANITA' DI SERVIZIO:

A) -- A1) di avere prestato servizio **dopo la nomina nel ruolo di appartenenza** in scuole o istituti

situati nelle **piccole isole** per ogni mese _____ o frazione superiore a 15 giorni _____

a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____

giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni _____

a.s. _____ / _____,

B) di avere i seguenti **servizi** non di ruolo o **di ruolo riconosciuti** (servizio di ruolo prestato in altro

profilo) : per ogni mese _____ o frazione superiore a 15 giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____

giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____ gorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni a.s.

_____ / _____, mesi _____ giorni _____ a.s. _____ / _____, mesi _____ giorni a.s. _____ / _____,

B1) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni di servizio **non di ruolo o di altro servizio**

riconosciuto o riconoscibile effettivamente prestato in scuole o istituti situati nelle **piccole isole**

per ogni mese _____ o frazione superiore a 15 giorni _____ a.s. ____/____, mesi _____ giorni _____ a.s. ____/____, mesi _____ giorni _____ a.s. ____/____, mesi _____ giorni a.s. ____/____,

C) per ogni anno o frazione superiore a 6 mesi di servizio di ruolo effettivamente prestato a qualsiasi titolo in Pubbliche Amministrazioni o negli Enti Locali anni _____

E) per ogni anno intero di servizio di ruolo prestato nel profilo di appartenenza nella sede (comune) di attuale titolarità senza soluzione di continuità _____

F) **di non avere presentato domanda di mobilità per un triennio a decorrere dall'anno scolastico 2000/01e fino all'a.s. 2007/08** o pur avendo presentato domanda l'ha revocata nei termini previsti dalle OO.MM.;

Esigenze di famiglia per ricongiungimento o riavvicinamento al coniuge / ai genitori/ ai figli:

A) che il proprio stato civile è il seguente: **celibe/nubile,coniugato,vedovo,divorziato,separato legalmente** con sentenza del _____ ovvero consensualmente con atto omologato dal tribunale il _____;

■ che il/la Sig. _____ nato a _____ il _____ è residente in _____ Via _____ dal _____ ed ha il seguente grado di parentela con il/la dichiarante:**coniuge, figlio, genitore;**

B) che ha figli inferiori a 6 anni : (l'età è riferita al 31/12 dell'anno in cui si effettuano i trasferimenti):

- 1) _____ nato a _____ il _____;
- 2) _____ nato a _____ il _____;
- 3) _____ nato a _____ il _____;

C) di avere n. _____ figli di età compresa tra 6 e 18 anni (l'età è riferita al 31/12 dell'anno in corso):

- 1) _____ nato a _____ il _____;
- 2) _____ nato a _____ il _____;
- 3) _____ nato a _____ il _____;

D) per la cura e l'assistenza dei figli minorati fisici, psichici, ovvero del coniuge o genitore totalmente o permanentemente inabili al lavoro che possono essere assistiti soltanto nel Comune di _____ richiesto, in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture, non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, è convivente e bisognoso di assistenza continuativa;

TITOLI GENERALI:

- A) Per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per l'accesso al ruolo di appartenenza _____
- B) Per l'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per l'accesso al ruolo di livello superiore a quello di appartenenza

Salemi, _____

NOTE:

- 1) documentare con certificato dell'A.S.L.;
- 2) documentare anche con certificato dell'istituto di cura o ospedale o ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative. (Tale dichiarazione serve per l'attribuzione del punteggio aggiuntivo).
- 3) **Per usufruire della precedenza, oltre che riportare la scuola da cui si è stati trasferiti nell'apposita casella, si deve riportare la stessa come prima preferenza oppure utilizzare una preferenza zonale che la comprenda.**

N.B. Se ci si avvale di una delle precedenze previste dall'art. 9 del CCNL occorre documentare o dichiarare (infatti solo per le certificazioni mediche c'è l'obbligo alla documentazione) il possesso del relativo requisito.