



# Istituto Comprensivo Statale "FRATELLI LINGUITI"

C.M. SAIC857007 - C.F.80025860653

Via Beneventano, 8 - Giffoni Valle Piana (SA) - Tel. 089/865578

e-mail: saic857007@istruzione.it - pec : saic857007@pec.istruzione.it

Sito: [www.istitutolinguiti.gov.it](http://www.istitutolinguiti.gov.it)

## AUTODICHIARAZIONE PERSONALE PER GRADUATORIA D'ISTITUTO

(DPR 445 del 28.12.2000 e Legge del 16.1.2003, n° 3)

### DICHIARAZIONE PERSONALE

..L.. SOTTOSCRITT.....

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

RESIDENTE IN.....CITA' .....

DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'I. C. LINGUITI PER L'INSEGNAMENTO DI

.....(CLASSE DI CONCORSO).....

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE 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 .....

CHE LA PERSONA INDICATA AL N..... E' IL FAMILIARE A CUI INTENDE RICONGIUNGERSI, IL QUALE RISIEDA 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. .... (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. 1998/99 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

**DI ESSERE IN POSSESSO DELLA SEGUENTE ANZIANITA' DI SERVIZIO:**

- ASSUNZIONE IN RUOLO DI DOCENTI DI SCUOLA.....CON DECORRENZA GIURIDICA DAL.....TIPO DI POSTO O CLASSE DI CONCORSO.....
- DI AVER PRESTATO N°..... DI ANNI DI SERVIZIO EFFETTIVO DOPO LA NOMINA IN RUOLO DI APPARTENENZA
- DI AVER PRESTATO N°..... DI ANNI DI SERVIZIO IN ALTRO RUOLO
- DI AVER PRESTATO N°..... DI ANNI DI SERVIZIO PRE-RUOLO

**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.

