

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

...L...sottoscritt.....
Nat_a.....
residente in via
n..... ,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 – modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della Legge 18/3/2011 – ai fini dell'attribuzione dei punteggi e per beneficiare delle specifiche disposizioni di legge:

1. A - DI AVER ASSUNTO EFFETTIVO SERVIZIO NEL PROFILO DI ATTUALE APPARTENENZA DAL; DI AVERE, QUINDI, UN'ANZIANITÀ DI SERVIZIO VALUTABILE AI SENSI DEL TITOLO I, LETTERA A, DELL'ALLEGATO E DEL CONTRATTO MOBILITÀ, DI ANNI MESI o FRAZIONI SUPERIORI AI 15 GIORNI..... DI SERVIZIO PRESTATO SUCCESSIVAMENTE ALLA NOMINA IN RUOLO E DI ANNI DI MESI DERIVANTI DA RETROATTIVITÀ GIURIDICA DELLA NOMINA COPERTI DA EFFETTIVO SERVIZIO NEL PROFILO DI APPARTENENZA;

B- DI AVER PRESTATO N. ANNI E N. MESI O FRAZIONI SUPERIORI AI 15 GIORNI.....DI SERVIZIO EFFETTIVO DOPO LA NOMINA NEL PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA IN SCUOLE O ISTITUTI SITUATI NELLE PICCOLE ISOLE;

C- DI AVER PRESTATO N. ANNI E N. MESI DI SERVIZIO EFFETTIVO NEL PROFILO DI APPARTENENZA IN SCUOLE O ISTITUTI SITUATI NEI PAESI IN VIA DI SVILUPPO.

(I PERIODI INDICATI NEI PRECEDENTI PUNTI A, B, C SI SOMMANO E VANNO RIPORTATI NELLA CASELLA N. 1 DEL MODULO DOMANDA)

2. A- DI AVER MATURATO, ANTERIORMENTE AL SERVIZIO EFFETTIVO DI CUI AL PRECEDENTE PUNTO 1) LA SEGUENTE ANZIANITÀ PER DECORRENZA GIURIDICA DELLA NOMINA NON COPERTA DA EFFETTIVO SERVIZIO (1)

<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>QUALIFICA</i>	<i>PRESSO</i>

Segue su altro foglio () (3)

-B DI AVER PRESTATO IN QUALITÀ DI INCARICATO AI SENSI DELL'ART. 5 DELL'ACCORDO ARAN – OOSS, 8/3/2002 OVVERO DELL'ART. 58 DEL CCNL SOTTOSCRITTO IL 24/7/2003 E/O ART.59 DEL CCNL SOTTOSCRITTO IL 27/11/2007:

<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>QUALIFICA</i>	<i>PRESSO</i>

Segue su altro foglio () (3)

3. A- DI AVER PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI RICONOSCIUTI AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE 775/70 E DELL'ART. 4 COMMA 13 DEL D.P.R. 23/8/88 N. 399 (2) (**servizio non di ruolo**), COMPRESI I SERVIZI DI RUOLO PRESTATI NELLA CARRIERA INFERIORE

<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>QUALIFICA</i>	<i>PRESSO</i>

Segue su altro foglio () (3)

B - DI AVER PRESTATO SERVIZIO MILITARE DI LEVA O PER RICHIAMO A SERVIZIO EQUIPARATO (4) ALLE CONDIZIONI PREVISTE DAL 2 COMMA DELL'ART. 23 DEL D.P.R. 31/5/74, N. 420 DAL AL PARI AD ANNI E MESI.....

C - DI AVER PRESTATO N. MESI DI EFFETTIVO SERVIZIO PRERUOLO IN SCUOLE O ISTITUTI SITUATI NELLE PICCOLE ISOLE:

<i>DAL</i>	<i>AL</i>	<i>QUALIFICA</i>	<i>PRESSO</i>

Segue su altro foglio () (3)

4.- DI AVER PRESTATO SERVIZIO DI RUOLO IN PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O ENTI LOCALI, AD ESCLUSIONE DEI PERIODI GIA' CALCOLATI NEI PRECEDENTI PUNTI, PER ANNI..... E MESI

5.-DI PRESTARE SERVIZIO IN QUALITA' DI TITOLARE NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO PRESSO L'I.IS. "VIA COPERNICO" UBICATO NEL COMUNE DI EDI AVER PRESTATO ININTERROTTAMENTE SERVIZIO NELLA MEDESIMA SCUOLA DI ATTUALE TITOLARITA' PER ALMENO UN TRIENNIO NEI SEGUENTI ANNI:

DALL'A.S. _____ ALL'A.S. _____;

6. DI AVER PRESTATO IN INTERROTTAMENTE SERVIZIO NEL SUCCITATO COMUNE DI....., CONSERVANDONE LA TITOLARITA' IN ALTRE SCUOLE, NEI SEGUENTI ANNI (I PERIODI NON DEVO COINCIDERE CON QUELLI INDICATI NEL PUNTO PRECEDENTE):

Anno Scolastico intero di servizio senza soluzione di continuità	Scuola	Anno Scolastico	Scuola

--	--	--	--

7. DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI TRASFERIMENTO PROVINCIALE O PASSAGGIO DI PROFILO PROVINCIALE PER UN TRIENNIO PER I SEGUENTI ANNI SCOLASTICI:

<input type="radio"/> 2000/2001	<input type="radio"/> 2003/2004	<input type="radio"/> 2006/2007
<input type="radio"/> 2001/2002	<input type="radio"/> 2004/2005	<input type="radio"/> 2007/2008
<input type="radio"/> 2002/2003	<input type="radio"/> 2005/2006	

(DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEI 40 PUNTI UNA TANTUM)

O, PUR AVENDO PRESENTATO DOMANDA, DI AVERLA REVOCATA NEI TERMINI PREVISTI;

8. DI ESSERE INSERITO/A NELLA GRADUATORIA DI MERITO DEL SEGUENTE CONCORSO **PER ESAMI PER L'ACCESSO AL RUOLO DI APPARTENENZA:**

▶ CONCORSO BANDITO AI SENSI DEL.....PER L'ACCESSO A RUOLO
....., CL. CONC..... POS. GRAD..... CON

PUNTI.....

9. DI ESSERE INSERITO/A NELLA GRADUATORIA DI MERITO DEL SEGUENTE CONCORSO **PER ESAMI PER L'ACCESSO AL RUOLO DI LIVELLO SUPERIORE A QUELLO DI APPARTENENZA:**

▶ CONCORSO BANDITO AI SENSI DEL.....PER L'ACCESSO A RUOLO
....., CL. CONC..... POS. GRAD..... CON

10. di essere residente nel Comune di

.....;

11. Per ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere _____ e di essere figli__ d _____
(celibe, nubile)

di essere genitore di _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n° ___ dal _____
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica)

con cui intende ricongiungersi

12. Per ricongiungimento al coniuge

di essere coniugato __ con _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n° ___ dal _____
(decorrenza dell'iscrizione anagrafica) con cui intende ricongiungersi.

13. Per documentazione dell'esistenza dei figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel Comune

di _____ (prov. _____)

_____ nat __. il

_____ nat __. il

_____ nat __. il

_____ nat __. Il

maggiorenne affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

14. Per ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat __. con sentenza del Tribunale di _____

in data _____

di essere separat __. consensualmente o legalmente con atto del Tribunale di _____ in data _____

15. Per assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che _____ che con il dichiarante ha il rapporto di

parentela di _____ può essere assistito soltanto nel Comune

di _____ in quanto nella sede di titolarità non esiste

un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito.

16. Per assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che _____ ,che con lo scrivente ha il rapporto di parentela di _____, può essere assistito soltanto nel Comune

di _____ in quanto nella sede di titolarità non esiste

un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito.

Dichiarante

li, _____
