

DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PERSONALE A.T.A.

(art.2 L.04/01/1968n.15 art.3 L127/97,DPR n.403/98 e art L.12/11/2011 n.183)

___ L ___ sottoscritt___

Nat___ a___ (prov._____) il___

personale A.T.A. con rapporto di lavoro I.T.I. nel profilo professionale di___ titolare
presso codesto Istituto dal___ in ruolo / contratto a tempo indeterminato dal___,

D I C H I A R A

ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal Contratto Collettivo Nazionale Integrativo per l'a.s. 2019/2020 e dall'O.M. relativi
alla mobilità del personale A.T.A. a tempo indeterminato: – **Esigenze di famiglia**

A) per l'attribuzione del punteggio relativo al comune di ricongiungimento:

che il/la Sig. _____

a cui chiede di ricongiungersi, si trova nel seguente rapporto di parentela: **coniuge** * / **genitore/ figlio/a** con il
dichiarante_____

** Per coniuge si intende anche la parte delle unioni civili (legge n. 76 del 20 maggio 2016)*

(da indicare solo nel caso di ricongiungimento a figli o genitori);

e che il il/la sottoscritto/a ha il seguente stato civile: celibe – nubile - vedovo/a-divorziato/a o separato/a con atto del Tribunale di

A1) per l'attribuzione del punteggio per il ricongiungimento al coniuge *, ai genitori o ai figli:

** Per coniuge si intende anche la parte delle unioni civili (legge n. 76 del 20 maggio 2016)*

dichiarazione residenza della persona a cui ricongiungersi

che il/la Sig. _____ nato/a _____ (prov._____) il _____

coniuge/ genitore/ figlio/a è residente a _____(prov._____) in via

_____ n._____ con l'iscrizione anagrafica dal _____

ovvero da almeno tre mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'O.M 182/20 per l'a. s. 2020/21

B) per l'attribuzione del punteggio relativi ai figli:

di avere i seguenti figli minori di anni 6:

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

C) di avere i seguenti figli con età compresa tra i 6 e i 18 anni

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

1) di avere i seguenti figli maggiorenni affetti da infermità o difetto fisico o mentale che sia causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro,(certificazione rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali) – OM 203 art. 4 comma 12:

_____ nato/a a _____ il _____

1) per gli Assistenti Amministrativi e /o gli Assistenti Tecnici che richiedono il cambio di profilo e/o area

di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito presso _____
_____ a.s. _____ (in caso di Qualifica Professionale allegare piano di studi)

2) l'attribuzione del punteggio relativo all'inclusione nella graduatoria di merito di pubblico concorso per l'accesso al ruolo di appartenenza (Resp./DSGA)

a) di figurare al posto _____ con punti _____ della graduatoria del **concorso per titoli ed esami** per l'accesso al ruolo di Responsabile Amministrativo/Direttore dei servizi generali ed amministrativi bandito con O.M. _____ o D.M. _____ del _____.

b) di essere incluso nella graduatoria di merito del **concorso riservato** di cui all'art.557 di L.vo 297/94 al posto _____ punti _____

c) di essere incluso nella graduatoria di merito del concorso riservato per la mobilità professionale di cui all'art. 9 del ccni 3/12/2009 posto _____ punti _____

d) di essere transitato dagli Enti Locali allo Stato ai sensi dell'art.8 c.3, della L.124/99 avendo superato il concorso pubblico indetto con _____

4) per l'attribuzione del punteggio relativo all'inclusione nella graduatoria di merito di concorsi per esami per l'accesso a ruolo di livello superiore a quello di appartenenza

a) di essere incluso nella graduatoria del concorso per il profilo di _____ indetto con _____ al posto n. _____ con punti _____

c) di essere incluso nella graduatoria di merito del concorso riservato per la mobilità professionale di cui all'art. 9 del ccni 3/12/2009 posto _____ punti _____

b) di essere transitato dagli Enti Locali allo Stato ai sensi dell'art.8 c.3, della L.124/99 ed avere superato il concorso pubblico per il profilo di _____ indetto con _____ (tabella A al D.M. 5.4.2001)

5) di essere stato trasferito quale soprannumerario dalla sede (cod. mecc.) _____ alla sede di (cod. mecc.) _____ a decorrere dal a.s. _____ e di aver richiesto in ciascun anno dell'ottennio successivo il trasferimento nella scuola di precedente titolarità.

Eventuali altre dichiarazioni:

_____ lì _____

Firma

.....