

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 5 L.12/11/2011 n.183)

An. 7

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

personale A.T.A. con rapporto di lavoro I.T.I. nel profilo professionale di _____ AREA _____

titolare presso la Scuola o Istituto _____

in servizio _____ di _____ dell'UST di _____,

D I C H I A R A

ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal Contratto Collettivo Nazionale Integrativo per l'a.s. 2020/21 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 _____

(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:

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 per l'a.s.2020/21

B) per l'attribuzione del punteggio relativo 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 _____

_____ nato/a a _____ il _____

C1) di avere i seguenti figli maggiorenni affetti da infermità o difetto fisico o mentale che si causa di inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro, (certificazione rilasciata, rilasciata dall'ASL o dalle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali –

OM 20 art. 4 punto 5:

_____ 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) per 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:

_____ li _____

.....