

PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Alla Direzione Regionale

U.S.P. di

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (cognome) (nome) (.....) il
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (prov.)

residente a (.....)
(Comune di residenza) (prov.)

docente con contratto a tempo indeterminato nella Scuola dell' Infanzia/Primaria/Secondaria di I / di II grado classe di concorso, titolare presso..... in servizio presso..... aspirante alla mobilità per l'a.s. 2010/2011, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n. 3

-DICHIARA-

- di essere celibe/nubile
- di essere coniugato/a con
- di essere vedovo/a di
- di essere divorziato/a ovvero di essere separato giudizialmente o consensualmente con atto omologato dal tribunale di
- di essere separato/a non affidatario/a con provvedimento giudiziario di figli minori o maggiorenni inabili o handicappati
- che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
.....
.....
.....

- che il/la sig. nato/a il è residente a via/vico/piazza dal..... ed ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a

- che ha figlio/i/a/e minorenni/i (l'età deve essere riferita al 31.12.2010), indicare anche i figli adottivi, in affidamento ovvero in affidamento (art. 9, comma 11, CCNI 16.02.2010):

- 1.....nato/a..... il.....; 2.....nato/a.....il.....
- 3.....nato/a..... il.....; 4.....nato/a.....il.....
- 5.....nato/a..... il.....; 6.....nato/a.....il.....

- che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell'USL);- che il/la figlia,il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di.....in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture (da documentare con certificato dell'Istituto di cura o ospedale o USL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;

- che ha conseguito n.....promozioni per merito distinto.....;
- che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i ordinario/i a cattedra per esami e titoli:
 - concorso bandito ai sensi del.....per l'accesso al ruolo infanzia/ primaria/ secondaria primo/secondo grado .cl. conc.....pos. grad..... con punti.....
 - concorso bandito ai sensi del.....per l'accesso al ruolo infanzia/ primaria/ secondaria primo/secondo grado .cl. conc.....pos. grad..... con punti.....
- che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di specializzazione e/o perfezionamento e/o master:
 - specializzazione in conseguita il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n.esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
 - specializzazione in conseguita il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n.esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
 - perfezionamento in conseguito il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n.esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
 - perfezionamento in conseguito il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n.esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale,
 - master di 1° o 2° livello in conseguito il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n. esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale;
 - master di 1° o 2° livello in conseguito il ai sensi durata presso anno accademico con il superamento di n. esami specifici per ogni materia del corso dei singoli anni e di un esame finale;
- che è in possesso del seguente diploma universitario conseguito il..... presso.....anno accademico.....
- che è in possesso del/dei seguente/i diploma/i di Laurea/Accademia di Belle Arti/Cons.torio/Laurea in Sc. Motorie:
- che è in possesso del titolo di "Dottorato di Ricerca"
- (esclusivamente per gli insegnanti di scuola primaria) che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del ministero presso..... il.....;
- che ha partecipato agli esami di stato conclusivi dei corsi di studio di scuola superiore di cui alla legge 425/97 e al DPR 323/1998:
 - 1) a.s 1998/1999: in qualità di presidente/ membro interno/membro esterno presso
 - 2) a.s. 1999/2000: in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso
 - 3) a.s. 2000/2001: in qualità di presidente/membro interno/membro esterno presso
- che, titolare per la classe di concorso in possesso della specifica abilitazione, presta servizio per la cl. conc. presso..... con provvedimento di utilizzazione dell' USP di nell'a.s. **2009/2010**, anno scolastico antecedente a quello per cui chiede il passaggio di cattedra /di ruolo e di aver prestato n..... anni di servizio in utilizzazione nello stesso posto o classe di concorso per cui si richiede il passaggio.

Data.....

Firma