

## 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (prov.)  
(Comune di residenza)

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 preadottivo 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 .....