**Dichiarazione personale cumulativa**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi della Legge 28.12.2000 n° 445, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(**Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano**)

=============================================================================

[\_] **per il ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati**

di essere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere figli… di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) via/pz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cui intende ricongiungersi

=============================================================================

[\_] **per il ricongiungimento:**

**Grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui intende ricongiungersi:**

**proprio stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **il familiare vi risiede con decorrenza anagrafica dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

=============================================================================

[\_] **per documentare l'esistenza dei figli**

* di essere genitore dei seguenti figli minorenni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat…. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat…. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat…. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat…. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere genitore del seguente figlio maggiorenne che a causa di infermità (fisica o mentale) risulti totalmente o permanentemente inabile ad un proficuo lavoro:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat…. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=============================================================================

[\_] **per l'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

=============================================================================

[\_] **per il 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 Trib. Di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_

di ricongiungersi al proprio genitore o figlio residente nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si dichiara che la decorrenza dell’iscrizione anagrafica sopra indicata è anteriore di almeno tre mesi alla data di pubblicazione dell’ O.M. concernente la mobilità.

=============================================================================

[ ] **Superamento di concorso ordinario di grado pari o superiore**

di aver superato un pubblico concorso per titoli ed esami del Personale Docente per la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_

bandito dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi d…. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(U.S.P. di…, Sovrintendenza di…) (estremi del Bando)

per la classe di concorso/posto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=============================================================================

=============================================================================

[ ] **Personale trasferito d'ufficio nel quinquennio precedente che chiede la continuità**

di essere stat… trasferit… d'ufficio da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(scuola dalla quale si è stati trasferiti d'ufficio nell'ultimo quinquennio)

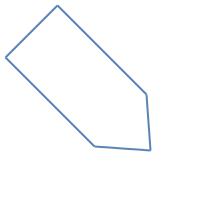
nell'anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di aver richiesto la medesima sede nelle domande di trasferimento negli anni scolastici successivi

**[ ] Ai fini dell’assegnazione dei 40 punti aggiuntivi**

A coloro che per un triennio a dalle operazioni di mobilità per l’a.s. 2000/01 e fino all’a.s. 2007/08, non abbiano presentato domanda di trasferimento provinciale o di passaggio di profilo in ambito provinciale o, pur avendo presentato domanda, l’abbia revocata nei termini previsti, è riconosciuto **per il predetto triennio, una tantum,** un punteggio aggiuntivo a quello previsto dalle lettere A) e B), C) e D) (e) ……………………………**punti 40**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

1