

PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI MOBILITÀ

Alla Direzione Regionale del/la

U.S.P. di

Il/la sottoscritto/a _____

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

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

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria e/secondaria/primosecondario grado classe di concorso _____, titolare presso _____ in servizio presso _____ aspirante alla mobilità per l'a.s. 2009/2010, 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 31.12.2009), indicare anche i figli adottivi, in affidamento ovvero in affidamento (comma 11 art.9 CCNI 12.02.2009):

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 e 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. 1998/99: 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. 2008/2009, 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