# PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI PERSONALE A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IC *G. BIANCO* DI SERSALE

Il/La sottoscritto/a nato/a a ( ) il residente a ( ), personale A.T.A. con contratto a tempo indeterminato in servizio in questa istituzione scolastica 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 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011

# DICHIARA

* di avere n° mesi di servizio **pre-ruolo** nel profilo di appartenenza;
* di avere n° mesi di servizio di **ruolo** nel profilo di appartenenza;
* di avere n° mesi di servizio **pre-ruolo in altro profilo** professionale;
* di avere n° mesi di servizio di **ruolo in altro profilo** professionale;
* di avere n° mesi di servizio pre-ruolo nelle piccole isole;
* di avere n° mesi di servizio di ruolo nelle piccole isole;
* di avere n° anni di continuità nella sede di attuale titolarità;
* di avere diritto al rientro nell'istituzione scolastica ubicata nel comune di dalla quale sono stato/a trasferito/a d'ufficio nell'anno scolastico

 e richiesta per i seguenti anni scolastici:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Anno Scolastico** | **Istituzione Scolastica** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

* di avere diritto all'attribuzione del **punteggio aggiuntivo ai sensi del Titolo I lettere D** della tabella di valutazione per non aver prestato per un triennio continuativo, compreso tra le domande di mobilità per l'a.s. 2000/2001 e l'a.s. 2007/2008, né domanda volontaria di trasferimento, né domanda di mobilità professionale nell'ambito della provincia di titolarità;
* di non aver ottenuto successivamente all'acquisizione del punteggio aggiuntivo il trasferimento, il passaggio o l'assegnazione provvisoria nell'ambito della provincia di titolarità a seguito di domanda volontaria;
* di essere celibe/nubile;
* di essere coniugato/a con
* di essere divorziato/a o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di
* che il/la sig./ra nato/a a ( ) il è residente a ( ) via/piazza dal ha il seguente vincolo di parentela con il/la sottoscritto/a
* che ha il figlio/i/a/e minorenni/e (l’età deve essere riferita al 31/12/2023), indicare anche i figli adottivi:
	1. nato/a a il
	2. nato/a a il
	3. nato/a a il
* che ha figli maggiorenni totalmente o perennemente inabili a proficuo lavoro (da documentare con certificato dell’ASL);
* 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 ASL o ufficiale sanitario o medico militare, da cui risulti la necessità di cure continuative), non è ricoverato a tempo pieno;
* che ha superato ed è inserito/a nella/nelle graduatoria/e di merito del seguente/dei seguenti concorso/i:

SERSALE / / In fede