

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

Al Dirigente Scolastico

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
- che il/la sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ ()
dal tribunale di _____ **ALLEGATO 1bis**

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 di degenza ospedaliera 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:

Reggio Calabria,

In fede
