

I /L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ :  
qualifica \_\_\_\_\_ (specificare se DSGA, Ass. Amm/vo, Ass. Tecnico, Col. Scol ...)

Titolare presso \_\_\_\_\_

In servizio nel corrente anno scolastico presso \_\_\_\_\_

Visto il C.C.N.I. concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. relativa alla mobilità per il prossimo anno scolastico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3 del 16.01.03.

#### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 come modificato ed integrato dall' art.15 legge n.3 del 16.01.03.:

- Di essere \_\_\_\_\_ (indicare lo stato civile - La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)
- Di avere numero \_\_\_\_ figli che compiono i 6 anni entro il 31 dicembre del corrente anno

	Nome	Cognome	nato a	il
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
- Di avere numero \_\_\_\_ figli di età superiore ai 6 anni ma che compiono i 18 anni entro il 31 dicembre del corrente anno, ovvero per ogni figlio maggiorenne che risulti totalmente o permanentemente inabile a proficuo lavoro

	Nome	Cognome	nato a	il
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
- Che la persona con cui chiede di ricongiungersi nel comune di \_\_\_\_\_ ivi residente dal \_\_\_\_\_ è:

Nome	Cognome	nato a	il	grado di parentela
_____	_____	_____	_____	_____
- Di essere incluso nella graduatoria di merito in pubblico
  1. concorso riservato/per esami e titoli/titoli a posti di Responsabile Amm/vo bandito da \_\_\_\_\_ con O.M./D.M./D.P. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  2. concorso riservato a posti di qualifica superiore a quella attualmente rivestita bandito da \_\_\_\_\_ con O.M./D.M./D.P. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_ Firma (1) \_\_\_\_\_

Note:

1. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.