

## PLURIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Alla Direzione Regionale della .....

U.S.P. di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente a ..... (.....)

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria/primo/secondo grado  
 classe di concorso ....., titolare presso ....., titolare dall'1.9.2010 presso  
 in servizio presso ....., titolare dall'1.9.2010 presso  
 .....per trasferimento a domanda/per trasferimento a domanda  
 condizionata/per trasferimento d'ufficio/, aspirante all'utilizzazione e/o all'assegnazione provvisoria per l'a.s.  
 2010/20011, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richia-  
 mate 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 o di essere separato giudizialmente con atto omologato dal tribunale di .....

- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela</i>

- che la persona alla quale chiede il ricongiungimento è il proprio.....il quale è residente nel Comune di.....dal.....

- di essere genitore dei seguenti figli minorenni (l'età deve essere riferita al 31.12.2010):

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>

- di essere genitore dei seguenti figli maggiorenni assolutamente e permanentemente inidonei a proficuo lavoro:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>

- che il/la figlia, il coniuge, genitore può essere assistito solo nel comune di .....in quanto nella sede di titolarità non esistono strutture presso le quali possa essere assistito/a;
- 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 .classe di concorso ..... pos. grad ..... con punti .....
  - concorso bandito ai sensi del ..... per l'accesso al ruolo infanzia/ primaria/ secondaria primo/secondo grado .classe di concorso ..... 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 .....
  - perfezionamento in ..... conseguito il ..... ai sensi ..... durata ..... presso ..... anno accademico .....
  - perfezionamento in ..... conseguito il ..... ai sensi ..... durata ..... presso ..... anno accademico .....
  - master di 1° o 2° livello in ..... conseguito il ..... ai sensi ..... durata ..... presso ..... anno accademico .....
  - master di 1° o 2° livello in ..... conseguito il ..... ai sensi ..... durata ..... presso ..... anno accademico .....
  - master di 1° o 2° livello in ..... conseguito il ..... ai sensi ..... durata ..... presso ..... anno accademico .....
- 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/Conservatorio/Laurea in scienze motorie: .....
- che è in possesso del titolo di "Dottorato di Ricerca" .....
- che ha frequentato il corso di aggiornamento-formazione linguistica e glottodidattica compreso nei piani attuali del ministero presso ..... il..... *(esclusivamente per gli insegnanti di scuola primaria)*;
- 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. 1998/1999 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 classe di concorso ..... presso..... con provvedimento di utilizzazione dell' USP di ..... nell'a.s. 2009/2010, 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;
- che non ha presentato, per un triennio a decorrere dal 2000 /2001, domanda di trasferimento provinciale o passaggio provinciale o, pur avendo presentato domanda l'ha revocata nei termini previsti.

Data .....

Firma .....

---



---

### Dichiarazione possesso abilitazione specifica

Alla Direzione Regionale della .....

U.S.P. di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....

il ..... docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso la scuola  
 ..... cl. di concorso ..... titolare presso  
 ....., aspirante all'utilizzazione/assegnazione provvisoria per l'anno  
 scolastico 2010/2011

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art 15 della legge 16/01/2003 n.3,

• di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto.....  
 a seguito di.....  
*(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando, USP o USR interessato)*

e di aver riportato la seguente votazione, prova scritta ..... prova orale ..... totale .....

• di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto.....  
 a seguito di.....  
*(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando, USP o USR interessato)*

e di aver riportato la seguente votazione, prova scritta ..... prova orale ..... totale .....

• di aver conseguito l'abilitazione per la classe di concorso/posto.....  
 a seguito di.....  
*(indicare il tipo di procedura, gli estremi del bando, USP o USR interessato)*

e di aver riportato la seguente votazione, prova scritta ..... prova orale ..... totale .....

Data .....

FIRMA .....

---



---

---

---

**CONCORSI ORDINARI E SESSIONI RISERVATE DI ABILITAZIONE  
NELLA SCUOLA SECONDARIA DAL 1982 AL 2005**

- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON D.M. 12.2.1982 – SCUOLA MEDIA
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON D.M. 30.10.1982 - SCUOLA MEDIA;
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON DM 4.9.1982 – SCUOLA SUPERIORE
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON D.M. 29.12.1984- II GRADO;
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON D.M. 12.2.1985- SCUOLA MEDIA;
- SESSIONE RISERVATA BANDITA CON O.M. N. 99/1989 – MEDIA NON STATALE;
- SESSIONE RISERVATA BANDITA CON O.M. N. 395/1989 – II GRADO STATALE;
- SESSIONE RISERVATA BANDITA CON O.M. N. 394/1989 – MEDIA STATALE;
- SESSIONE RISERVATA BANDITA CON O.M. N. 100/1990 – II GRADO NON STATALE;
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE BANDITO CON D.M. 23.3.90- I E II GRADO;
- CORSI DI RICONVERSIONE BANDITI CON D.M. N. 231/1994 E CON D.M. N. 457/1996;
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE INDETTO CON D.D.G. DEL 31.3.1999 (AMBITI DISCIPLINARI);
- CONCORSO ORDINARIO A CATTEDRE INDETTO CON D.D.G. 1.4.1999;
- SESSIONE RISERVATA DI ABILITAZIONE INDETTA CON O.M. N. 153/1999;
- SESSIONE RISERVATA DI ABILITAZIONE INDETTA CON O.M. N. 33/2000;
- SESSIONE RISERVATA DI ABILITAZIONE INDETTA CON O.M. N. 1/2001.
- CORSI SPECIALI ABILITANTI INDETTI CON D.M. 21/2005 e D.M. 85/2005.(LEGGE 143/04).

**Dichiarazione di residenza anagrafica**

**Alla Direzione Regionale della .....**  
**USP di .....**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a .....

Prov ..... il ..... marito o/moglie o/figlio/o figlia o/padre o/madre dell'ins./ prof./  
prof.ssa.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3,

di essere residente nel Comune di.....con la decorrenza dell'iscrizione anagrafica dal....., quindi in data anteriore di tre mesi rispetto alla data di pubblicazione della domanda di utilizzazione/assegnazione provvisoria per l'a.s. 2010/2011.

Data.....

Firma.....

## Pluridichiarazione per la precedenza di cui alla legge 104/92

Alla Direzione Regionale della.....  
U.S.P. di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
..... il ..... e residente a .....

via ....., docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo/secondo grado, classe di concorso.....titolare presso ..... in servizio presso ....., aspirante all'utilizzazione/assegnazione provvisoria per l'anno scolastico 2010/2011 con la precedenza di cui al punto IV) dell'art 8 del CCNI del 26.6.2009, ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3

### DICHIARA

che ..... nato/a a .....il.....  
disabile in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente, così come previsto dall'art. 3 comma 3 della legge 104/1992, si trova nel seguente rapporto di parentela/ di adozione/ di affidamento: **marito/moglie, padre/madre, padre/ madre adottivo/a affidatario/a, figlio/figlia unica/o in grado di prestare assistenza, fratello/sorella ovvero tutela legale, parente o affine entro il terzo grado nella condizione di assenza di altri parenti o affini di grado inferiore.**

-che a favore del suddetto soggetto disabile il/la sottoscritto/a presta attività di assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva come previsto dagli artt. 19 e 20 della legge n. 53/2000 effettivamente dal.....;

-che il suddetto soggetto disabile non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituto specializzato;

-che il suddetto soggetto disabile risiede nel comune di .....

-di essere domiciliato/a con il suddetto soggetto disabile nel comune di .....

- -che i propri genitori sono scomparsi rispettivamente: padre il....., madre il....., ovvero che sono impossibilitati ad occuparsi del/la figlio/a perché entrambi totalmente inabili;

- di essere convivente con il suddetto soggetto disabile nel comune di.....

Via/Piazza/.....;

-di essere anagraficamente l'unico/a figlio/a/sorella/fratello del soggetto disabile in situazione di gravità in grado di poter prestare l'assistenza;

-di essere l'unico/a figlio/a/fratello/sorella in grado di prestare assistenza al soggetto disabile in situazione di gravità in quanto l'/gli/le/altro/a/i/e fratello/i sorella/e non è/sono in grado di effettuare l'assistenza effettiva e continuativa per ragioni esclusivamente oggettive;

-di essere l'unico/a figlio/ in grado di prestare assistenza al soggetto handicappato in situazione di gravità, pur non essendo anagraficamente l'unico/a, ma essendo l'unico/a a convivere con il soggetto disabile nel comune di..... Via/Piazza/.....;

- di essere l'unico/a parente o affine entro il terzo grado per assenza di altri parenti o affini di grado inferiore in grado di prestare assistenza al soggetto disabile in situazione di gravità, pur non essendo l'unico/a ma di essere l'unico/a a convivere con il soggetto disabile nel comune di.....

Via/Piazza/.....

*(cancellare le parti che non interessano)*

Data.....

Firma.....

**Dichiarazione personale dei figli/fratelli/sorelle/parenti/affini entro il terzo grado  
che non sono in grado di assistere il disabile.**

Il/la sottoscritto/a ..... figlio/a  
fratello/sorella/parente/affine entro il terzo grado di .....,  
disabile in situazione di gravità,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3:

– **di non essere in grado** di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/al fratello/sorella disabile, al parente/all'affine entro il terzo grado in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente, **per ragioni esclusivamente oggettive**, tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di seguito analiticamente indicate,

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

e pertanto di **non avvalersi** dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 e di **non essere avvalso/a** in precedenza.

.

Data.....

Firma .....