

Modello C – dichiarazione/autocertificazione
(da conservare nel fascicolo personale docente)

__l__ sottoscritt _____ C.F. _____
nat__ a _____ (prov.) _____ il _____
titolare presso _____ Cod.Mecc. _____
in qualità di _____ Cl.di concorso _____
(solo per la scuola secondaria), ai sensi **dell'art. 39 (Personale Docente)** del C.C.N.L. 29/11/2007
– Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

dichiaro/autocertifico

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di ruolo:

aa _____ **mm:** _____ **gg:** _____;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

- portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;*
- persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;*
- familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;*
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;*
- familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero;*
- aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;*
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.*

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione

=====

(DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

Data _____

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)