

**MONITORAGGIO DEL PERSONALE DOCENTE ED ATA. IN SERVIZIO A TEMPO  
INDETERMINATO ED ASSUNTO IN FORZA DI RISERVA**

OPERAZIONE FINALIZZATA ALLA OTTIMIZZAZIONE DEI DATI A SISTEMA IN VISTA  
DELLE IMMISSIONI IN RUOLO PER L'ANNO SCOLASTICO 2005/2006 E SEGUENTI

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ CF _____, residente a _____ in servizio con contratto a tempo indeterminato, titolare presso _____ _____ quale personale ATA – profilo _____ / per l'insegnamento di _____ _____ classe di concorso _____ <i>(cancellare la voce che non interessa)</i>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**consapevole della responsabilità prevista dalle leggi vigenti in caso di falsa o mendace dichiarazione,**  
dichiara quanto segue:

a) di <b><u>essere/non essere</u></b> stato/a assunto/a per il posto di ruolo sopra descritto con contratto a tempo indeterminato ai sensi della legge n.482/68 ovvero della legge n.68/99 (vale a dire in forza di riserva riconosciuta in quanto appartenente alle categorie beneficiarie di riserva nelle assunzioni, così come previsto dalle leggi sopraindicate; <i>(cancellare la voce che non interessa)</i> ; b) dichiara (in caso di risposta affermativa al punto a) di appartenere alla categoria _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dichiara altresì: c) di <b><u>avere/ non avere</u></b> beneficiato in <b>precedenti assunzioni</b> di riserva in quanto appartenente alle categorie previste dalla legge <i>(cancellare la voce che non interessa)</i> ; d) dichiara (in caso di risposta affermativa al punto c): - di appartenere alla categoria _____ e) dichiara (in caso di risposta affermativa al punto c): - di averne beneficiato: <b><u>-all'atto del conferimento dell'incarico o supplenza annuale / -all'atto dell'immissione in un ruolo diverso da quello attuale / -all'atto dell'immissione in ruolo in una classe di concorso diversa da quella attuale</u></b> <i>(cancellare le voci che non interessano)</i>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

f) indipendentemente da quanto dichiarato ai precedenti punti a, b, c, d, e, dichiara di <b><u>essere, oppure essere stato/a iscritto/a // non essere mai stato iscritto/a</u></b> nelle liste degli uffici provinciali del lavoro in quanto appartenente alla seguente categoria di beneficiari di riserva per l'accesso all'impiego pubblico e privato <i>(cancellare la voce che non interessa)</i> _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In fede,

(firma) \_\_\_\_\_

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

VISTI GLI ATTI DI UFFICIO (ivi compresi quelli delle scuole ed istituti di precedente titolarità, qualora necessario) si conferma quanto dichiarato dall'interessato.

(firma del dirigente scolastico): \_\_\_\_\_

(timbro dell'istituzione scolastica)

Data \_\_\_\_\_