Dichiarazione sostitutiva di certificazione **UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE CAMPANIA**

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE

(Provincia di) _____

I__/L__ sottoscritt__ _____nat__ a _____il_____ :

qualifica_____(specificare se DSGA, Ass. Amm/vo, Collaboratore Scolastico…)

Titolare presso_____

In servizio nell'anno scol. 2010/11 presso_____

Visto il C.C.N.I. del 16.02.2010 concernente la mobilità del personale della scuola e l'O.M. n. 19 del 19.02.2010 relativa alla mobilità 2010/2011, *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*

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000:

- **Di essere_____ (indicare lo stato civile - La separazione consensuale va documentata con atto omologato dal tribunale)**
- **Di avere numero ____ figli di età inferiore ai 6 anni al 31 dicembre 2010**

	Nome	Cognome	nato a	il
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____

- **Di avere numero _____ figli di età superiore ai 6 anni ma inferiore ai 18 anni al 31 dicembre 2010, 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 /DSGA 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 _____**
-

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.**