



**DICHIARA**

**SEZIONE B - GRADUATORIA DI INCLUSIONE<sup>(4)</sup>**

☐ di essere già inserito nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94 della provincia di ..... e per il profilo professionale di **AA** **AT** **CO** **IF** **GA** **CR** **CS**

☐ di aver prodotto domanda di inserimento nella graduatoria permanente di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94 della provincia di ..... e per il profilo professionale di **AA** **AT** **CO** **IF** **GA** **CR** **CS**

....I.... sottoscritt....

**RICHIEDE**

**SEZIONE C - ATTRIBUZIONE DI PRIORITA' NELLA SCELTA DELLA SEDE<sup>(5)</sup>**

**C1 - per situazione di disabilità personale**

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui alla legge n. 104/92, in quanto:

- ☐ in situazione di disabilità personale di cui all'art. 21  
ovvero  
☐ in situazione di disabilità personale di cui al comma 6 dell'art. 33

A tal fine, avendo presa visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2012/2013, allega la seguente certificazione:

.....  
.....

**C2 - per parente in situazione di disabilità**

l'applicazione, ai fini del reclutamento in base alle graduatorie permanenti di cui all'art. 554 del D.L.vo 297/94, delle disposizioni di priorità della scelta della sede di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 della legge n. 104/92.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:  
(contrassegnare la sezione che interessa e, per le parti opzionali, cancellare ciò che non riguarda)

- ☐ di essere figlio/figlia, coniuge, padre/madre di .....  
Nato/a a ..... il .....  
e residente a .....

Che-- I--- madre/padre, coniuge, figlio/figlia è disabile in situazione di gravità, non è ricoverato permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a.  
(Nel caso l'assistenza riguardi il padre o la madre) Il sottoscritto/a dichiara di essere figlio/a unico/a ovvero, (nel caso dell'esistenza di fratelli e/o sorelle) il sottoscritto allega le dichiarazioni personali di tali fratelli e/o sorelle che attestano l'impossibilità, motivata, di provvedere all'assistenza. La suddetta dichiarazione non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile. La situazione di unica convivenza deve essere documentata ai sensi dell'art. 7 del C.C.N.I. sulla mobilità.

- ☐ di dover assistere, in situazione di convivenza, fratello/sorella con disabilità grave, in quanto i genitori non sono viventi, ovvero sono totalmente inabili.

In relazione alla situazione contrassegnata, avendo preso visione delle condizioni di applicabilità previste al riguardo dal C.C.N.I. concernente la mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l' a.s. 2012/2013 , allega la seguente documentazione:

.....  
.....

....I.... sottoscritt... ai sensi della Legge n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

**NOTE**

1. Indicare l'USP (ex CSA) destinatario della domanda nella graduatoria di inclusione.
2. Le coniugate indicheranno solo il cognome di nascita.
3. Domicilio presso il quale si desidera ricevere eventuali comunicazioni.
4. Indicare la provincia di inclusione ed il relativo profilo professionale, barrando altresì la casella relativa alla graduatoria di interesse.
5. La presente sezione riporta dichiarazioni che potrebbero essere state già rese dai candidati che presentano domanda di aggiornamento (All. B2) della graduatoria permanente. Tale sezione, da quest'ultimi, deve essere necessariamente compilata, sia per situazioni sopraggiunte che pregresse e tutt'ora permanenti, in quanto trattasi di situazioni soggette a scadenza che, se non riconfermate, si intendono non più possedute.

Data ...../...../.....

FIRMA .....

