

DICHIARAZIONE (resa ai sensi della D.P.R.445 /2000)

..l.. sottoscritt.. _____ nat.. a _____ (____)
il _____, residente nel comune di _____ via _____
_____ docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di _____
classe _____, titolare presso _____;

D I C H I A R A

1. che ..l.. sottoscritt.. si trova nelle condizioni di cui all'art. 21 ovvero art. 33 comma 6, ex Legge 104/92
come da allegata certificazione;

2. che .l. sig. _____ nat.. a _____ (____)
il _____ residente nel comune di _____ via _____
cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 33, comma 5,
ovvero comma sette ex Legge 104/92:

- a) è figlio, anche adottivo, coniuge, genitore;fratello,sorella;
- b) all. stess. .l. scrivent. . presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat..
a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c) di essere figli.. unic.. in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri figli _____
_____ non sono in grado di effettuare
l'assistenza al genitore handicappato in situazione di gravità, come da allegate dichiarazioni.
- d) di essere _____

3. che, ai fini di poter fruire della prevista precedenza nei trasferimenti interprovinciali, ..l.. sottoscritt..
_____ nominato in ruolo o avendo instaurato rapporto di lavoro
a tempo indeterminato nell'anno _____ ha interrotto una preesistente situazione di assistenza
continuativa al sig. _____ coniuge / genitore / figl./trasf.

Data _____

In fede
