**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI**

**DI CUI ALL’ART. 21 DELLA LEGGE 104/92[[1]](#footnote-2) (cancellare le voci che non interessano**)

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a |  Prov. |
| il |  |
| residente a |  Prov. |
| Via |  |  Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e numero di tel. | Email numero tel. |
| Titolare (posto/classe di concorso/sostegno  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola di titolarità  |  Prov. |

|  |  |
| --- | --- |
| In assegnazione/utilizzo nel 2017/18 presso  |  Prov. |

|  |  |
| --- | --- |
| In esubero o senza sede | Prov. |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti **benefici di cui alla legge 104/92 in base all’art 13/1 punto III** del CCNI vigente sulla mobilità:

* di essere residente

|  |
| --- |
| nel Comune di prov.  |
| alla via |

* di fruire della precedenza di cui all’art. 13/1 punto III sub punto I del CCNI 2018/19 in quanto in possesso di certificazioni attestanti la **DISABILITÀ PERSONALE E UN’INVALIDITÀ SUPERIORE AI 2/3** o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648 come da documentazione allegata al modulo-domanda o consegnata/inviata via PEC all’ATP di competenza;
* di impegnarsi, nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza, a comunicarlo all’ A.T.P. ,10 giorni prima del termine ultimo di comunicazione al SIDI delle domande.

**Allegati:**

* **certificazione o copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità ai sensi dell’art. 3 comma 1 della Legge 104/1992;**
* **certificazione o copia del verbale attestante lo stato di invalidità superiore ai 2/3.**

Tali certificazioni devono essere scannerizzate e allegate al modulo domanda oppure consegnate/inviate all’ATP di competenza. Fa fede la data del protocollo o dell’invio della PEC.

1. **Per usufruire di tale precedenza è necessario esprimere come prima preferenza una o più istituzioni scolastiche comprese nel comune di residenza oppure l’ambito corrispondente ad esso o alla parte di esso qualora si intenda esprimere preferenze relative a scuole di altri comuni o ad altri ambiti nella provincia. In assenza di posti richiedibili nel comune di residenza è obbligatorio indicare una preferenza di scuola o ambito relativa ad un comune viciniore a quello di residenza con posti richiedibili.** [↑](#footnote-ref-2)