

(All.8 - Dichiarazione personale)

**DICHIARAZIONE PERSONALE PER CHI HA DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA
GRADUATORIA DI ISTITUTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**
(DPR 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ prov. _____ il _____ e residente a
_____ in _____ docente/Ata a
tempo indeterminato titolare presso _____ per
l'insegnamento di _____ c.c. _____,
a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, (art.26 della
Legge 15/68 e art.489 del Codice Penale),

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive
modifiche ed integrazioni

***DI AVER DIRITTO ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA PER
L'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO:***

in quanto beneficiario delle precedenze di cui ai punti I) III) IV) VII) dell'art. 13 del CCNI stipulato in
data 29/01/2025:

- I - DISABILITÀ E GRAVI MOTIVI DI SALUTE:
 - personale scolastico docente non vedente (art. 3 della Legge 28 marzo 1991 n. 120);
 - personale emodializzato (art. 61 della Legge 270/82).
- III - PERSONALE CON DISABILITA' E PERSONALE CHE HA BISOGNO DI PARTICOLARI CURE CONTINUATIVE:
 - disabili di cui all'art. 21, della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601 del decreto legislativo n. 297/94, con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648;
 - personale (non necessariamente disabile) che ha bisogno per gravi patologie di particolari cure a carattere continuativo (ad esempio chemioterapia);
 - personale appartenente alle categorie previste dal comma 6, dell'art. 33 della legge n. 104/92, richiamato dall'art. 601, del decreto legislativo n. 297/94.
- IV - ASSISTENZA AL CONIUGE, AL FIGLIO CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DEL FIGLIO AL GENITORE CON DISABILITÀ; ASSISTENZA DA PARTE DI CHI ESERCITA LA TUTELA LEGALE;
- VII - PERSONALE CHE RICOPRE CARICHE PUBBLICHE NELLE AMMINISTRAZIONI DEGLI ENTI LOCALI

Quanto dichiarato va documentato con idonea certificazione.

data _____

firma _____