

Per Domanda di ASSEGNAZIONE PROVVISORIA A.S. 2017/18

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI
resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge
16.1.2003 n. 3

.... sottoscritt nat a (prov. di) il / /

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA';

**consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci comporta l'applicazione delle sanzioni penali
previste dal D.P.R. 445/2000**

(CANCELLARE LE PARTI CHE NON INTERESSANO)

- che la/le persona/e a cui chiede di ricongiungersi è/sono

.....
..... (cognome, nome, data di nascita)

con la/e quale/i ha il seguente rapporto di parentela

.....
..... Il/I suddetto/i familiare risiede/ono nel comune di

..... con decorrenza risultante all'anagrafe del medesimo Comune dal/...../.....

(Nel caso trattasi di convivente occorre produrre la certificazione anagrafica)

di avere i seguenti figli minori (anche affidati con provvedimento giudiziario):

.....
.....
.....
.....
.....
..... (cognome, nome) (luogo e data di nascita)

Ovvero

di avere gravi esigenze di salute comprovate da certificazione sanitaria.

di essere in possesso dell'abilitazione per le seguenti classi di concorso
(indicare le classi di concorso e gli estremi dell'abilitazione)

.....
.....
.....

di aver superato il periodo di prova **!SI!** **!NO!**

di essere in regime di part-time **!SI!** **!NO!** per n. ore

..../07/2017

Firma