

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ESCLUSIONE DALLE GRADUATORIE
AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DEI PERDENTI POSTO**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di possedere i requisiti previsto all'art. 13 dell'ipotesi di CCNI. Tale articolo prevede che (c. 2) i docenti beneficiari delle precedenza di cui all'art. 13 c. 1, punti I), III), IV) e VII) sono esclusi da tale graduatoria, solo ai fini dell'individuazione dei perdenti posto, a meno che la contrazione di organico non sia tale da rendere strettamente necessario il loro coinvolgimento. E, nello specifico, di trovarsi in una, o più, delle seguenti condizioni (fleggare solo quanto pertinente):

- ☐ **non vedente** (art. 3 della Legge 28 marzo 1991)
- ☐ **emodializzato** (art. 61 della Legge 270/82)
- ☐ disabile di cui all'art. 21, della legge n. 104/92 con un **grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni**
- ☐ persona (non necessariamente con disabilità) che ha bisogno, per **gravi patologie**, di particolari cure a carattere continuativo.
- ☐ genitore o il familiare, che assiste con continuità un parente o un affine entro il terzo grado con certificazione L. 104 art. 3 comma 3, **con lui convivente**
- ☐ genitore o il familiare, che assiste con continuità un parente o un affine entro il terzo grado con certificazione L. 104 art. 3 comma 3, **residente nel XI Distretto di Roma Capitale**
- ☐ genitore o il familiare, che assiste con continuità un parente o un affine entro il terzo grado con certificazione L. 104 art. 3 comma 3, non residente nella XI circoscrizione di Roma ma che ha presentato **domanda volontaria di trasferimento** in comune o distretto sub comunale dell'assistito

Luogo _____, data ____/____/_____

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE

firma autografa o digitale