Il /La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

Nat a……………………………………..Prov. ………………. Il …………………… residente a

………………………….. via …………………………….. ………………………………………

personale ATA - qualifica …………………………………………………………… titolare presso

questo Istituto dall’a.s. ……………………. Con decorrenza giuridica dal ……………….………

immesso in ruolo ai sensi ………………………………….con effettiva assunzione in servizio dal

………………………………… ai fini della compilazione della graduatoria d’Istituto 2019.2020

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., il possesso della **precedenza di cui all’art 13/1 punto VII** del CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2019/20.

 **Di rientrare nel** **personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali (compresi i consiglieri di pari opportunità) e di svolgere il proprio mandato amministrativo**

 In qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)  |

 Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E PER TALE MOTIVO DI ESSERE ESCLUSO DALLA GRADUATORIA INTERNA DI ISTITUTO**

 **Di non rientrare più nel** **personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali (compresi i consiglieri di pari opportunità) e di non svolgere il proprio mandato**

 **E PER TALE MOTIVO DI NON ESSERE ESCLUSO DALLA GRADUATORIA INTERNA DI ISTITUTO**

 Capo d'Orlando, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_