**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**PER LA DETERMINAZIONE DELLA PRECEDENZA**

**AMMINISTRATORE ENTE LOCALE[[1]](#footnote-1)**

**(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 (Profilo di Appartenenza) |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| In assegnazione/utilizzo nel corrente anno scolastico presso | Prov. |

**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 40/1 punto VII** del CCNI sulla mobilità.

* 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 Prov. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dal |

* 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.

1. **Per usufruire di tale precedenza è necessario esprimere come prima preferenza la sede ove si espleta il proprio mandato amministrativo.**  [↑](#footnote-ref-1)