**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI**

**PER CURE CONTINUATIVE[[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., di fruire della **precedenza in base all’art 40/1 punto III** del CCNI sulla mobilità:

* di essere residente

|  |
| --- |
| nel Comune di prov. |
| alla via |

* Che l’istituto di cura è ubicato

|  |
| --- |
| nel Comune di prov. |

* di fruire della precedenza di cui all’art. 40/1 punto III sub punto II del CCNI 2017/18 in quanto in possesso di **certificazione ASL** attestante la **GRAVE PATOLOGIA** come da documentazione allegata al modulo-domanda o consegnata/inviata via PEC all’ATP di competenza.
* di svolgere le cure presso l’Istituto di cura di situato nello stesso comune di residenza;
* 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.

**Allegati:**

* **Certificazione o copia autenticata dell’ASL attestante la grave patologia.**
* **Certificazione o copia autenticata delle cure che si stanno effettuando nell’Istituto di cura indicato nella certifcazione.**

Tali certificazioni devono essere scannerizzate e allegate al modulo domanda oppure consegnate/inviate all’ATP di competenza. Fa fede la data del protocollo o dell’invio della PEC.

1. **Si ha diritto alla precedenza per tutte le preferenze espresse nella domanda, a condizione che la prima di tali preferenze sia relativa al comune in cui esista un centro di cura specializzato. Tale precedenza opera nella prima fase esclusivamente tra distretti diversi dello stesso comune.** [↑](#footnote-ref-1)