**Allegato 1**

**Domanda di mobilità interna in ambito regionale**

All’USR TOSCANA - Direzione Generale

Ufficio I

La/Il sottoscritta/o ………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità interna in ambito regionale per essere trasferita/o presso (1)

…...……………………………………………………………………………………...

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute all’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA: (2)**

* di essere nata/o a ………………………………….. il ………………………………….
* codice fiscale……………………………………………………………………………..
* di essere residente presso il Comune di…………………………………………………..
* di essere dipendente di ruolo del “MIUR”, Area …..., fascia economica……... profilo professionale……………………………………………………………………………...
* di prestare servizio presso……………….……………………………………………….
* di essere comandata/o presso…………………………………………………………….
* di essere coniugata/o con ………………………………………………………………...
* di essere genitore di numero …….. figli e in particolare:

- 1° figlio/a (nome e cognome)…………………………………………………………...

nata/o a…………………………………………il………………………….…….

- 2° figlio/a (nome e cognome)…………………………………………………………...

nata/o a…………………………………………il…………………………….….

- 3° figlio/a (nome e cognome)………………………………………………….………..

nata/o a…………………………………………il…………………………….….

- altri……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………

● di essere dipendente del “MIUR” a decorrere dal (3) ………………...………….

**DICHIARA inoltre (4):**

di essere nello stato (5) di cui all’art. 21 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e che la relativa documentazione è conservata presso l’Ufficio ………….…………………..

 di usufruire a titolo personale, in qualità di portatore di handicap grave (6), delle agevolazioni di cui all’art. 33 della medesima legge e che la relativa documentazione è conservata presso l’Ufficio……………………………...

 di prestare assistenza al parente o affine entro il terzo grado portatore di handicap grave (7), ai sensi dell’art. 33 della medesima legge e che la relativa documentazione è conservata presso l’Ufficio ………………………………………….…………….....

 di prestare assistenza con continuità al coniuge o al figlio/a che si trova nelle condizioni indicate nell'art. 6, comma 1, del CCNL 16.5.2001, comparto Ministeri, e convivente con il dipendente.

Dichiara che la relativa documentazione è conservata presso l’Ufficio …………………………

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione delle condizioni previste nell’avviso e in particolare di essere consapevole che:

a) l’accoglimento delle domanda è condizionato al buon esito alla procedura di assunzione connessa allo scorrimento delle graduatorie ancora vigenti degli idonei presso gli Uffici di attuale assegnazione;

b) in caso di accoglimento della domanda, si procederà al trasferimento degli interessati entro il 1 settembre 2017, al fine di assicurare la continuità nel servizio per gli adempimenti connessi all’avvio dell’anno scolastico e consentire, nel contempo, ai dirigenti dei rispettivi Uffici di provvedere alla ridefinizione dell’organizzazione interna mediante l’attribuzione delle relative competenze e responsabilità al personale assegnato.

La/Il sottoscritta/o esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In fede

…………………………....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note:

1 Indicare l’Ufficio di interesse

2 Riportare solo le dichiarazioni d’interesse

3 Indicare la data di effettiva assunzione in servizio

4 Compilare questa parte solo se in possesso di uno degli status indicati e solo per la parte d’interesse

5 Persona portatrice di handicap con un grado di invalidità superiore ai due terzi o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A annessa alla Legge 10 agosto 1950, n. 648

6 Cfr. art. 33, comma 3, Legge n. 104/92

7 Cfr. art. 33, comma 3, Legge n. 104/92