Allegato G

**DICHIARAZIONE PERSONALE ESIGENZE DI FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato /a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

in caso di dichiarazioni mendaci,

RILASCIA LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

sotto personale responsabilità, ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal C.C.N.I. sottoscritto il 18/05/22, relativa alla mobilità del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, per l'a.s. 2024/25;

grado di parentela che intercorre tra il richiedente e la/le persona/e cui si intende ricongiungersi:

- proprio stato civile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- comune di residenza del familiare a cui intende ricongiungersi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- relazione di parentela e nominativo della persona a cui intende ricongiungersi:

numero dei figli di età inferiore a 6 anni o a 18 (al 31.12.2024)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_