

Domanda di interscambio

*Alla Direzione Generale
per le Risorse Umane e Finanziarie
Ufficio IV
dgruf@postacert.istruzione.it*

La/Il sottoscritta/o

CHIEDE

di partecipare alla procedura di interscambio 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 ⁽⁶⁾
- di usufruire a titolo personale, in qualità di portatore di handicap grave ⁽⁷⁾, delle agevolazioni di cui all'art. 33 della medesima legge e che la relativa documentazione è conservata presso l'Ufficio ⁽⁸⁾
- di prestare assistenza al parente o affine entro il terzo grado portatore di handicap grave ⁽⁹⁾, ai sensi dell'art. 33 della medesima legge e che la relativa documentazione è conservata presso l'Ufficio ⁽¹⁰⁾
- 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. Dichiaro che la relativa documentazione è conservata presso l'Ufficio ⁽¹¹⁾

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

- a) ove alla presente non corrisponda reciproca domanda di interscambio, in nessun caso l'amministrazione procederà al trasferimento;
- b) in caso di esito positivo della presente procedura di interscambio, il successivo ufficio di destinazione sarà individuato dalla Direzione Generale per le Risorse Umane e Finanziarie ovvero dal Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale tra le sedi disponibili nel territorio di competenza.

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.

La/Il sottoscritta/o dichiara ⁽¹²⁾ di acconsentire alla revoca del comando in caso di eventuale esito positivo alla presente domanda.

In fede

.....

Note:

- 1 Indicare Amministrazione Centrale o Ufficio Scolastico Regionale 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 handicappata 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 Indicare recapiti telefonici o di posta elettronica dell'Ufficio MIUR per agevolare le verifiche da parte dell'amministrazione
- 7 Cfr. art. 33, comma 3, Legge n. 104/92
- 8 Vedi nota n. 6
- 9 Cfr. art. 33, comma 3, Legge n. 104/92
- 10 Vedi nota n. 6
- 11 Vedi nota n. 6
- 12 Solo per il personale in comando