

OGGETTO: _____ Istanza di trasferimento di trasferimento ex art. 5 del d.C.C. 16.07.2009.
qualifica _____ cognome e nome _____ All. 1

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____, in servizio presso _____
_____ al fine di poter beneficiare dei punteggi previsti dall'art. 3, punto
3 lett. e), f) e g) del provvedimento sui trasferimenti a domanda

DICHIARA

1) che il/la sig. _____ (cognome e nome), residente a _____
risulta essere _____ (grado di parentela) del sottoscritto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il rilascio di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che il/la sig./ra _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ è affetto/a da (barrare SOLO le caselle di interesse)::

- gravi problemi di salute secondo quanto previsto dal Decreto ministeriale 278/2000;
- minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, riconducibile alla nozione di **handicap grave** di cui alla legge 104/92;
- minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, riconducibile alla nozione di **handicap** di cui alla legge 104/92;

Si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

_____, _____
luogo data

in fede
