**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**PER LA DETERMINAZIONE DELLA PRECEDENZA**

**AMMINISTRATORE ENTE LOCALE**

**(cancellare le voci che non interessano**)

| Il/La sottoscritto/a |  |
| --- | --- |
| Nato/a | Prov. |
| il |  |
| Titolare (posto/classe di concorso/sostegno  |  |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., il possesso della **precedenza di cui all’art 13/1 punto VII** del CCNI sulla mobilità:

* Di rientrare nel **personale che ricopre cariche pubbliche nelle amministrazioni degli enti locali (compresi i consiglieri di pari opportunità) e di svolgere il proprio mandato amministrativo NELLA PROVINCIA DI TITOLARITA’**

| In qualità di |  |
| --- | --- |

|  | nel Comune di Prov. |
| --- | --- |

|  | dal |
| --- | --- |

* 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.