ALLEGATO G

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FRUIZIONE DELLE DEROGHE DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 6, DEL CCNI
MOBILITÀ A.S. 20026/27

Il/La sottoscritto/a ..... (COGNOME) ..... (NOME), ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 del c.p. e dell'art. 76 del richiamato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a fronte della dichiarazione non veritiera, dichiara:

- ☐ di essere genitore di figlio di età inferiore a quattordici anni (ossia che compie i quattordici anni tra il 1° gennaio e il 31 dicembre dell'anno in cui si presenta l'istanza di mobilità) (*)

- ☐ di essere genitore adottivo o affidatario di minore di qualsiasi età, entro quattordici anni dall'ingresso del minore in famiglia, e, comunque, non oltre il raggiungimento della maggiore età (*)

- ☐ di trovarsi nelle condizioni di cui agli articoli 21 e 33, comma 6, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e che il proprio comune di residenza è _____ con iscrizione anagrafica dal _____

- ☐ di trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 33, commi 3 e 5, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (*)

- ☐ di essere soggetto che fruisce dei riposi e permessi previsti dall'art. 42 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151 che riveste la qualità di (*)
  - ☐ 1) coniuge, parte di un'unione civile o convivente di fatto di cui all'art. 1, commi 36 e 37 della L. 76/2016, convivente di soggetto con disabilità grave
  - ☐ 2) padre o madre anche adottivi o affidatari in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 1)
  - ☐ 3) uno dei figli conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 2
  - ☐ 4) uno dei fratelli o delle sorelle conviventi in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 3)
  - ☐ 5) parente o affine entro il terzo grado convivente in caso di decesso, mancanza o in presenza di patologie invalidanti dei soggetti di cui al punto 4)

- ☐ di essere il coniuge o figlio di soggetto mutilato o invalido civile di cui all'art. 2, commi 2 e 3, della legge 30 marzo 1971, n. 118 (*)

(*) *Rendere anche la seguente dichiarazione:*

- ☐ che la persona da assistere o alla quale ricongiungersi risiede effettivamente nel Comune di _____con iscrizione anagrafica (**) dal _____ .

(**) *Nel caso dei figli nati nei tre mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'O.M. ma entro la scadenza dei termini per la presentazione della domanda di mobilità, si prescinde dalla dichiarazione sulla decorrenza dell'iscrizione anagrafica anteriore di almeno tre mesi rispetto alla data di pubblicazione dell'O.M..*

_____
Firma del dichiarante