**ALL. 4**

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche,

**DICHIARA**

che, relativamente all’aggiornamento della graduatoria interna, **NULLA È VARIATO RISPETTO ALL’ANNO PRECEDENTE** e chiede, pertanto, **l’aggiornamento del solo anno di servizio,** confermando i dati per le **esigenze di famiglia\* e i titoli posseduti;**

In Fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Prestare attenzione al ricongiungimento al coniuge, ai figli di età inferiore ai sei anni o di età superiore ai sei anni ma che non abbiano superato il 18° anno di età o per ogni figlio maggiorenne totalmente o permanentemente inabile ad ogni proficuo lavoro e cura e assistenza di figli minorati/tossicodipendenti ovvero del coniuge o del genitore totalmente e permanentemente inabile al lavoro che possono essere assistiti solo nel comune richiesto. **Qualora rispetto a questi dati, precedentemente dichiarati, si siano verificate variazioni vanno segnalate per la rettifica del punteggio**

.