# DOMANDA PER AFFIDAMENTO INCARICO DI D.S.G.A. SU POSTO DISPONIBILE

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,** "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono **conseguenze di carattere amministrativo e penale** per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.

- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.

- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

Domanda **da inoltrare entro il 05/11/2024, ore 12.00 - esclusivamente via mail all’indirizzo** **usp.cn@istruzione.it**

**L’oggetto della mail dovrà indicare la dicitura “Candidatura interpello DSGA IC Revello”, seguito da cognome e nome del candidato.**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE

**UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI CUNEO**

Il/La sottoscritto/a:

cognome .................................................................... nome ....................................................................

nato/a a .............................................., prov. (.......)il ...../...../....... cod. fisc. ...........................................

residenza ................................................................................ comune ……………..………………………… (.......)

domicilio (se diverso dalla residenza) .................................................... comune …………..…………… (.......)

1° recapito telefonico ...................................... indirizzo e-mail: .................................................................,

# CHIEDE

# di essere ammesso alla graduatoria per l’affidamento dell’incarico di DSGA su posto disponibile presso l’Istituto Comprensivo “IC Revello” di Revello– CN – di cui all’interpello dell’USP di Cuneo relativo alla citata posizione fino al 31/08/2025 e, a tal fine,

# DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero (barrare e compilare la scelta di interesse)

* Di essere DSGA di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………… avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via ………………………………………
* Di essere inserito nella procedura valutativa di progressione nell’area dei funzionari e dell’elevata qualificazione nella provincia di ………………………………………… in qualità di idoneo non vincitore collocato in graduatoria alla posizione n. …… , e di essere in servizio presso l’Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………….. regione……………………… prov. ………………. Via……………………………… inquadrato nell’area ……………………………………………;
* Di essere Assistente Amministrativo di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………… avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via …………………………………………………con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza maturata nell’area degli assistenti e/o nell’equivalente area del precedente sistema di classificazione;
* Di essere Assistente Amministrativo di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………… avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via …………………………………………………con almeno 10 anni di esperienza maturata nell’area degli assistenti e/o nell’equivalente area del precedente sistema di classificazione;
* Di essere Assistente Amministrativo di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………… avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via ………………………………………………… e di avere incarico annuale di DSGA presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………………………………. avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via ………………………………………;
* Di essere Assistente Amministrativo con contratto a tempo determinato al 31 agosto 2025 presso la seguente Istituzione Scolastica ………………………………………………………………………………… avente sede in ………………………………………………… prov. ………… Via …………………………………………………;

**DICHIARA ALTRESI’**

* di essere beneficiario/a della seconda posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

* di essere beneficiario/a della prima posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
* di aver completato il percorso formativo previsto per l’attribuzione della seconda posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della seconda posizione economica;
* di aver completato il percorso formativo previsto per l’attribuzione della prima posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della prima posizione economica;

## di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. nei seguenti periodi:

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

dal .….../….…/….….. al …..../….…/….….. presso ……………………………………………..

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	+ Diploma di II grado (c.d. maturità) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	+ Laurea specialistica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o titolo equipollente) conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver riportato alcuna sanzione disciplinare superiore alla multa negli ultimi 3 anni scolastici;

**Allega copia di un documento di identità in corso di validità.**

Allega inoltre: …………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

## Data ……………… Firma ……………………………………

Il/La sottoscritto/a cognome ................................................... nome ............................................................

nato/a a .................................................., prov. (.......)il ...../...../....... cod. fisc. ...........................................

ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di Legge, per i soli fini della procedura di interpello oggetto del presente documento.

Letto, confermato e sottoscritto

## Data ………………. Firma ……………………………………