

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALL'INCARICO DI DSGA IN SOSTITUZIONE DEL TITOLARE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____
codice fiscale _____, e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A., quale sostituto del titolare dell'incarico presso l'I.S.I.S.S. Magnaghi-Solari di Salsomaggiore Terme (PR), pris006003,

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

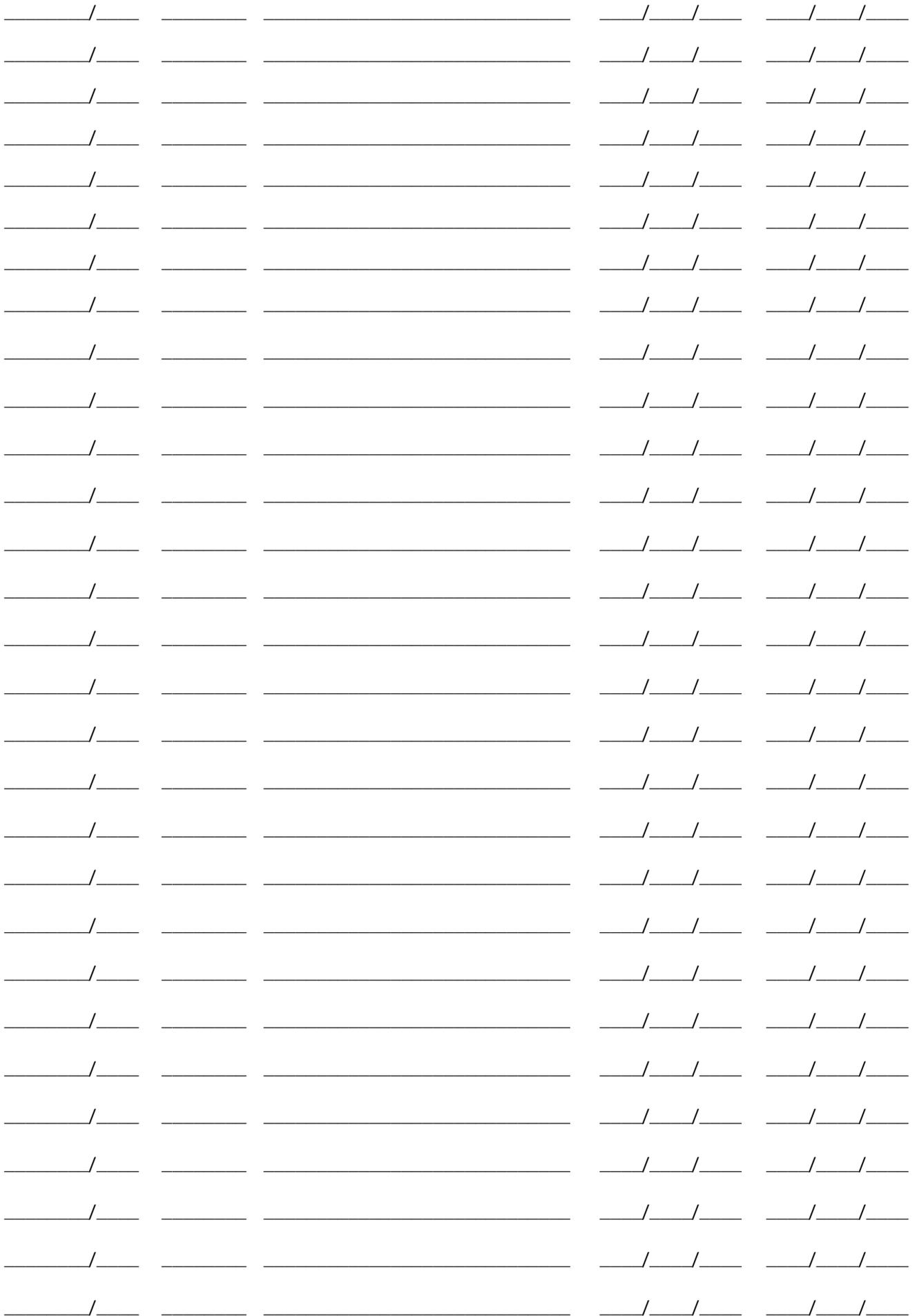
- di aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- 1)** D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2024/25 nella provincia di _____
- 2)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- 3)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- 4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di Laurea magistrale in _____ oppure diploma di scuola secondaria di II grado
- 5)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
beneficiario di:
- seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica
- 6)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- 7)** assistente amministrativo inserito nella graduatoria provinciale alla posizione n. ____ con punteggio ____ titolo di studio posseduto _____

- 8)** assistente amministrativo inserito nelle graduatorie di III fascia della provincia di Parma alla posizione n. ___ con punteggio ___ titolo di studio posseduto _____
- 9)** assistente amministrativo di ruolo in servizio nella provincia di _____ (che non rientri nei casi previsti dall'Intesa Nazionale 2024)
- 10)** assistente amministrativo inserito nelle graduatorie di I e III fascia della provincia di _____

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI 4 e 5

- di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:
 - Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Laurea triennale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____
 - Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
 - Certificato linguistico di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____
 - Abilitazione all'esercizio della professione di commercialista revisore legale revisore contabile avvocato conseguita presso _____ in data _____
 - Certificazione informatica _____ rilasciata da _____ in data _____
 - Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A. o assistente amministrativo** (indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

A.S.	PROFILO (AA o DSGA)	ISTITUTO	DA	A
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____



PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
- Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2024/25 anche nelle province di _____ oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.