

DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI GRADUATI PROVINCIALI DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA

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.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO
UFFICIO VII – AMBITO TERRITORIALE DI VERONA**

Domanda da inoltrare entro il 22 luglio 2023

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N.

DEL / /

Il/La sottoscritt...:

cognome nome

nato/a a, provincia il/...../.....

codice fiscale

recapito: via comune (.....)

1° recapito telefonico 2° recapito telefonico

indirizzo e-mail

con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo

titolare presso comune (.....)

in servizio presso comune (.....)

CHIEDE

l'inclusione negli elenchi graduati provinciali di Verona per l'individuazione del personale assistente amministrativo a cui affidare le funzioni di D.S.G.A., sui posti ancora vacanti, per l'a.s. 2023/24, 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:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea specifica per l'accesso al profilo D.S.G.A. (specialistica in giurisprudenza, in scienze politiche, sociali e amministrative, in economia e commercio o titolo equipollente);
- diploma di maturità;

- di essere incluso nella graduatoria provinciale definitiva per la mobilità professionale dall'area B all'area D formulata ai sensi del CCNI 3.12.2009;
- di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- di essere beneficiario della prima posizione economica della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. e/o responsabile amministrativo:

| DAL | AL | ISTITUZIONE SCOLASTICA | NUMERO E DATA PROVVEDIMENTO |
|-----|----|------------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- di avere una anzianità di servizio di ruolo nel profilo di assistente amministrativo pari ad anni mesi giorni (alla data del 31.08.2023).

DICHIARA ALTRESI'

di non rifiutare l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2023/24 nella propria scuola ai sensi dei commi 1 e 2 dell'art. 14 del CCNI sottoscritto il 08.07.2020.

Il/La sottoscritto/a inoltre

- chiede
- non chiede

la conferma dell'utilizzo in qualità di D.S.G.A. sul posto ricoperto nel corrente anno scolastico presso l'istituzione scolastica

Data _____

Firma _____