All’Ufficio V Ambito Territoriale di Padova e Rovigo

**Sede di Padova**

Ufficio Personale ATA

gestioneata.pd@istruzione.it,

**OGGETTO: disponibilità a ricoprire l’incarico di DSGA**

 **3° interpello prot. AOOUSPPD.0007378 del 16-09-2022**

Il / La sottoscritto / a

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

recapito: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

1 recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare di contratto a tempo indeterminato nella qualifica di assistente amministrativo con decorrenza

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_)

in qualità di:

* D.S.G.A.
* Assistente Amministrativo a tempo indeterminato
* Assistente Amministrativo a tempo determinato
* Non in servizio ma inserito nelle graduatorie d’Istituto di \_\_\_\_ fascia della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunica la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di DSGA presso uno dei posti vacanti e/o disponibili nella provincia di Padova per l’a.s. 2022/23

**DICHIARA**

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

* di essere disponibile a ricoprire l’incarico di DSGA per l’a. s. 2022/23 presso la seguente sede disponibile:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esprimere l’ordine di preferenza** | **DENOMINAZIONE SCUOLA** | **DENOMINAZIONE COMUNE** |
| 1 | IC “U. FOSCOLO” CARMIGN-FONTANIVA | CARMIGNANO di BRENTA |
| 2 | IC "G. PONTI” | TREBASELEGHE |

* di essere beneficiario della:

🞎 seconda posizione economica di cui all’art.2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008

🞎 prima posizione economica di cui all’art.2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008

* di non essere beneficiario di posizione economica
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	+ laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
	+ laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente) conseguita
	+ laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente)

conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo e di avere svolto, negli a.s. 2020/2021 e 2021/22, incarico di DSGA;
* di essere incluso nelle graduatorie d’Istituto di \_\_\_\_\_\_ fascia per la provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo di Assistente Amministrativo con punti \_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere incluso nelle graduatorie di merito di altre regioni in seguito al superamento di tutte le prove del concorso DSGA bandito con DDG n. 2015/2018 con punti \_\_\_\_\_\_\_
* di aver svolto i seguenti servizi di D.S.G.A. nei periodi:

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

* di non aver rifiutato l’incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l’a.s. 2022/2023 all’interno dell’istituzione scolastica di titolarità (ad eccezione delle rinunce per comprovati motivi di salute).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.