

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI TITOLARI E/O IN SERVIZIO IN ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA
PER LA COPERTURA DI POSTI VACANTI D.S.G.A. A.S. 2023/24**

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 LA TOSCANA – UFFICIO V -
AMBITO TERRITORIALE DI FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a a, provincia (.....) il/...../.....

codice fiscale

residente in Viacomune provincia (.....)

1° recapito telefonico2° recapito telefonico

indirizzo e-mail:

con incarico a tempo indeterminato in qualità di

assistente amministrativo **immesso in ruolo in data:** _____

titolare presso comune..... provincia (.....)

in servizio pressocomune..... provincia (.....)

CHIEDE

l'inclusione nella graduatoria degli aspiranti alla utilizzazione su posti vacanti e/o disponibili di D.S.G.A. nella provincia di _____, per l'anno scolastico 2023/2024, ai sensi dell'art. 5, del C.C.D.R. 29/06/2023 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 beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008 dall'a.s. _____;
- di essere incluso nella graduatoria per l'assegnazione del beneficio della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008 dell'a.s. _____;
- di essere beneficiario della prima posizione economica "ex art.7" del CCNL del 7 dicembre 2005;
- di essere in servizio a tempo pieno o, se in servizio con rapporto di lavoro a tempo parziale di presentare dichiarazione irrevocabile di rientro in servizio a tempo pieno in caso di conferimento di incarico di

sostituzione del D.S.G.A.;

- (per i non titolari della seconda posizione economica) di essere disponibile all'incarico di sostituzione del D.S.G.A. a titolo annuale nella scuola di titolarità e/o di servizio;
- di avere una anzianità di servizio complessiva nel profilo di assistente amministrativo di anni ____ mesi ____ giorni ____;
- di aver effettivamente ricoperto la funzione di D.S.G.A. e/o di responsabile amministrativo per i sottoindicati periodi:

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____;

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di maturità conseguito in data _____ presso l'Istituto _____ del comune di _____ in provincia di _____;
- Laurea triennale conseguita in data _____ facoltà di _____ presso L'Università _____ del comune di _____ in provincia di _____
- Laurea specialistica o vecchio ordinamento conseguita in data _____ facoltà di _____ presso L'Università _____ del comune di _____ in provincia di _____

DICHIARA ALRESÌ

- di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Il sottoscritto, inoltre:

- chiede
- non chiede

la conferma dell'utilizzo in qualità di D.S.G.A. sul posto ricoperto nel corrente anno scolastico 2022/2023 presso l'istituzione scolastica:

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma _____