# DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

**DEI RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI**

**PER UTILIZZO SU POSTO DI D.S.G.A.**

**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 LOMBARDIA – UFFICIO XIII – AMBITO TERRITORIALE DI SONDRIO**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022 - Scadenza presentazione domanda il 29/09/2021**

Il/La sottoscritto/a:

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

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

recapito ............................................................................. comune ………………………………………………….. (.......)

recapito telefonico ................................................ indirizzo e-mail: .................................................................

in qualità di

* D.S.G.A.
* Assistente Amministrativo a Tempo Indeterminato
* Assistente Amministrativo a Tempo Determinato

titolare presso ......................................................................... comune .......................................(……)

in servizio presso ..................................................................... comune .......................................(……)

in qualità di: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

# 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 dal ……………;
	+ di essere incluso nella graduatoria per l'assegnazione della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
* di essere stato immesso/a in ruolo a decorrere dall’a.s. 2021/2022;
* di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo e di aver svolto incarico da D.S.G.A.:
* per l’a.s. 2019/2020 presso la seguente istituzione scolastica ………………………………………………………………..
* per l’a.s. 2020/2021 presso la seguente istituzione scolastica ………………………………………………………………..
* di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A.:
* Dal …………. al …………presso ……………………………………….
* Dal …………. al …………presso ……………………………………….
* Dal …………. al …………presso ……………………………………….
* Dal …………. al …………presso ……………………………………….
* Dal …………. al …………presso ……………………………………….
* di essere incluso nelle graduatorie di merito della regione …………..………………… in seguito al superamento di tutte le prove del concorso D.S.G.A. bandito con DDG n. 2015/2018 con punti …………………………………………
* di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo nell’a.s. 2021/2022 presso la seguente istituzione scolastica …………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere inserito nelle graduatorie d’istituto per il profilo di assistente amministrativo, alla posizione ….………… con punti ………………. nella provincia di …………………………………………..
* 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);
* laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente)

conseguita nell’anno scolastico …………………………… con votazione ……………………………………

# DICHIARA ALTRESÌ

di aver / non aver riportato alcuna sanzione disciplinare superiore alla multa negli ultimi 3 anni scolastici;

di aver diritto ad una valutazione dei titoli di servizio per un totale di punti …………..(all. 1);

di aver diritto ad una valutazione dei titoli generali per un totale di punti .………… (all. 1);

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a. s. 2021/2022 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Il sottoscritto inoltre chiede, in caso di individuazione, di voler ricoprire l’incarico di D.S.G.A. per l’a.s. 2021/2022 presso le istituzioni scolastiche di cui all’allegato 2 con le preferenze e le priorità ivi indicate.

## Data ……/……/…… Firma …………………………………………………………………..