

DOMANDA PER AFFIDAMENTO INCARICO DI D.S.G.A. SU POSTO DISPONIBILE

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.

Domanda **da inoltrare entro il 15.04.2024, ore 16.00 - esclusivamente via mail all'indirizzo usp.cn@istruzione.it**

L'oggetto della mail dovrà indicare la dicitura "Candidatura interpello DSGA IC Ceva", seguito da cognome e nome del candidato.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI CUNEO

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome
nato/a a, prov. (.....)il/...../..... cod. fisc.
residenza comune (.....)
domicilio (se diverso dalla residenza) comune (.....)
1° recapito telefonico indirizzo e-mail:

CHIEDE

di essere ammesso alla graduatoria per l'affidamento dell'incarico di DSGA su posto disponibile presso l'Istituto Comprensivo "A. Momigliano" di Ceva – CN – di cui all'interpello dell'USP di Cuneo relativo alla citata posizione fino al 30.04.2024 (con possibilità di proroga) 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 (barrare e compilare la scelta di interesse)

Di essere DSGA di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica
..... avente sede in
prov. Via

Di essere Assistente Amministrativo di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica avente sede in prov. Via e di avere incarico di DSGA f.f. presso la seguente Istituzione Scolastica avente sede in prov. Via

DICHIARA ALTRESI'

di essere beneficiario/a della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

di essere beneficiario/a della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

di aver completato il percorso formativo previsto per l'attribuzione della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della seconda posizione economica;

di aver completato il percorso formativo previsto per l'attribuzione della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della prima posizione economica;

➤ di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. nei seguenti periodi:

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

➤ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

○ Diploma di II grado (c.d. maturità) di _____ conseguito il _____ presso _____;

○ Laurea specialistica in _____ (o titolo equipollente) conseguita il _____ presso _____;

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

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Allega inoltre:

.....

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a cognome nome
nato/a a, prov. (.....) il / / cod. fisc.
ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la
sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità
e nei limiti di Legge, per i soli fini della procedura di interpello oggetto del presente documento.
Letto, confermato e sottoscritto

Data

Firma