

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA 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 inoltre, 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.
- La domanda deve essere corredata dal formale nulla osta del D. S. della scuola di appartenenza dell'interessato.

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

ANNO SCOLASTICO 2021/22 - Scadenza presentazione domanda il 03.11.2021 entro le ore 16.30

Il/La sottoscritt...:

cognome nome

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

codice fiscale

recapito: via comune (.....)

1° recapito telefonico 2° recapito telefonico

indirizzo e-mail

☐ titolare presso Comune di (.....)

☐ in servizio presso comune di (.....)

in qualità di:

☐ D.S.G.A

☐ Assistente Amministrativo FF a tempo indeterminato

☐ Assistente Amministrativo FF a tempo determinato

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;
- conseguita nell'a.a. con votazione

- ☐ di essere stato immesso in ruolo a decorrere dall'a. s.
- ☐ di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo e di svolgere, nel corrente a.s. incarico da DSGA presso la seguente istituzione scolastica
.....
- ☐ di

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE

ad assumere l'incarico aggiuntivo in qualità di D.S.G.A. "reggente" presso l'istituzione scolastica di seguito indicata ed a tutt'oggi disponibile:

- ☐ I. C. "S. TARICCO" di CHERASCO (CN)

Allega:

dichiarazione di NULLA OSTA del D. S. della propria sede di servizio,
documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto, ai sensi del D. L.vo 196/2003 (codice di **protezione dei dati personali**), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal M. I. per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza. anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (informativa prevista dall'art. 13, Dlgs n. 196/2003).

Data

Firma