**DOMANDA**

**DEI D.S.G.A. E ASSISTENTI AMMINISTRATIVI FACENTI FUNZIONE**

**PER RICORPIRE INCARICO DI D.S.G.A. REGGENTE**

**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 IL PIEMONTE**

**AMBITO TERRITORIALE DI TORINO –** **ufficioata.to@istruzione.it**

**ANNO SCOLASTICO 2022/23**

Il/La sottoscritt…:

cognome ……………………………………………………... nome …………………………………………. nato/a ………………………………………………………………, provincia ………. il ….../……/……. codice fiscale ……………………………………………….

recapito: via ………………………………………………... comune …………………………………. (……) recapito telefonico ………………………………...

indirizzo e-mail …………………………………………….

con incarico a tempo indeterminato in qualità di

* Assistente Amministrativo
* D.S.G.A.

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 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 ……………………………………..

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

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

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

##  DICHIARA ALTRESI’

Di aver già svolto l’incarico di D.S.G.A. reggente presso la seguente Istituzione Scolastica negli ultimi 3 anni:

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

**COMUNICA**

Che intende accettare l’incarico aggiuntivo come D.S.G.A. reggente come da interpello dell’A.T. di Torino prot.

n. 22 del 2 gennaio 2023 presso l’Istituzione Scolastica I.C. CEFALONIA-MAZZINI di Torino (TOIC8B000L).

Allego documento di identità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_