**Allegato alla DOMANDA PER COPERTURA POSTO DI D.S.G.A. ai sensi dell’art.4-commi a, b, c e d , del CIR Sardegna n. 18538 del 04/09/2023 per la sostituzione dei DSGA su posti vacanti e disponibili e per la copertura di assenze brevi**

**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 SARDEGNA**

**UFFICIO VIII – AMBITO TERRITORIALE DI ORISTANO**

Il/La sottoscritto/a:

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

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

codice fiscale ....................................................................

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

1° recapito telefonico ...............................................2° recapito telefonico ................................................. indirizzo e-mail: ....................................................................................

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:

❑ a) di essere assistente amministrativo non di ruolo nominato nell’a.s. 2023/2024 dalle graduatorie di istituto del profilo di assistente amministrativo, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver svolto l’incarico di D.S.G.A nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere in possesso del titolo di studio previsto dalla tabella B allegata al CCNL comparto scuola del 29.11.2007 (laure specialistica in giurisprudenza; in scienze politiche e sociali e amministrative; in economia e commercio o titoli equipollenti).

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ b) In subordine di essere inserito nelle graduatorie di istituto del profilo di assistente te amministrativo nell’a.s. 2023/2024 provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver già svolto l’incarico di D.S.G.A nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . di essere in possesso del titolo di studio previsto dalla tabella B allegata al CCNL comparto scuola del 29.11.2007 (laure specialistica in giurisprudenza; scienze politiche e sociali e amministrative; in economia e commercio o titoli equipollenti).

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ c) In subordine di essere assistente amministrativo non di ruolo nominato nell’a. S. 2023/2024 dalle graduatorie di istituto del profilo di assistente amministrativo provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in possesso del titolo di studio previsto dalla tabella B allegata al CCNL comparto scuola del 29.11.2007 (laure specialistica in giurisprudenza; in scienze politiche e sociali e amministrative; in economia e commercio o titoli equipollenti).

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ d) In subordine di essere inserito nelle graduatorie di istituto profilo di assistente amministrativo nell’a.s. 2023/2024, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in possesso del titolo di studio previsto dalla tabella B allegata al CCNL comparto scuola del 29.11.2007 (laure specialistica in giurisprudenza ; in scienze politiche e sociali e amministrative; in economia e commercio o titoli equipollenti).

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scelta delle sedi in ordine di preferenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ord. Pref. | Codice Meccanografico | Denominazione |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |

 **DICHIARA ALTRESÌ**

* di voler concorrere all’inserimento nelle graduatorie di cui al presente interpello per la:
	+ copertura posti vacanti e/o disponibili per il profilo di D.S.G.A. a.s. 2023/24
	+ copertura posti di D.S.G.A. in occasione di assenze brevi pari o superiori a 30 giorni A.S. 2023/24

Data ……/……/…… Firma ………………………….