

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____
codice fiscale _____, e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2024/25
nella provincia di Bergamo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 e ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta
la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la
propria responsabilità:**

- di aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- a)** ai funzionari, inquadrati nel ruolo di D.S.G.A. secondo il previgente ordinamento professionale, in
situazione di esubero nella provincia di _____;
- b)** funzionario di cui all'art. 57, comma 3, lettera a) e b) CCNL comparto scuola, in servizio presso
l'istituzione scolastica _____ di _____ prov. _____;
- c)** personale inserito nella procedura valutativa di progressione all'area funzionari e dell'elevata
qualificazione per la Regione Lombardia, posizione in graduatoria _____, con punteggio _____;
- d)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica
_____ di _____ (prov. _____)
con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
Laurea magistrale in _____ oppure diploma di scuola secondaria di II grado
- e)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica
_____ di _____ (prov. _____)
beneficiario di:
- seconda posizione economica prima posizione economica nessuna posizione
dall'a.s. _____ dall'a.s. _____ economica
- f)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE _____ di progressione
all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____, con punteggio _____;

- g)** assistente amministrativo immesso in ruolo dall'a.s. 2024/25 nella provincia di _____ e in servizio presso l'istituzione scolastica _____;
- h)** assistente amministrativo non di ruolo, che abbia già svolto l'incarico di DSGA per l'a.s. 2023/24 presso _____ e già nominato o chiamato, per il corrente anno scolastico, in ordine di graduatoria di (inserire fascia) _____, con punteggio di _____ per il conferimento di una supplenza relativa al profilo di appartenenza presso _____;
- i)** assistente amministrativo non di ruolo, che abbia già svolto l'incarico di DSGA per l'a.s. 2023/24 presso _____, inserito nella graduatoria (inserire graduatoria) _____, con punteggio di _____;
- j)** assistente amministrativo non di ruolo, già nominato o chiamato, per il corrente anno scolastico, in ordine di graduatoria di (inserire graduatoria) _____, con punteggio di _____ per il conferimento di una supplenza relativa al profilo di appartenenza presso _____;
- k)** assistente amministrativo non di ruolo inserito nelle graduatorie di (inserire graduatoria) _____ della provincia di _____ con il seguente punteggio _____;

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI a, b, d, e, g, h, i, j, k.

- di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:
 - Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Laurea triennale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____
 - Diploma di scuola secondaria di II grado conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
 - Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
 - Certificato linguistico di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____
 - Abilitazione all'esercizio della professione di commercialista revisore legale revisore contabile avvocato conseguita presso _____ in data _____
 - Certificazione informatica _____ rilasciata da _____ in data _____

D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____

Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità (**è obbligatorio indicare almeno una sede**):

- 1. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 2. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 3. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 4. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 5. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 6. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 7. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 8. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 9. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 10. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 11. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 12. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 13. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 14. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 15. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 16. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 17. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 18. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 19. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 20. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 21. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 22. Istituto _____ codice meccanografico _____
- 23. Istituto _____ codice meccanografico _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2024/25 anche nelle province di _____ oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia di valido documento di identità.