

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 Lecco.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 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/incoferibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- d)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) con n. _____ anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione 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. _____) in possesso della:
- seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica
- f)** personale idoneo inserito nella posizione n. _____ della graduatoria per la regione _____ relativa alla procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione con punti _____
- di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle A, B e C allegate al DM n. 74/2024:
- Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

- Altro diploma di laurea V.O./specialistica/magistrale in _____
conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
- Laurea triennale in _____ (che non
costituisce titolo di accesso alla laurea specialistica o magistrale già dichiarata) conseguita presso l'Università
di _____ in data _____ con votazione _____
- Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____
conseguito presso l'Università di _____ in data _____
- 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 con esame finale, conseguito presso _____ in data
_____ con votazione _____
- Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello,
corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in
data _____ con votazione _____
- Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello,
corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in
data _____ con votazione _____
- Certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da
_____ in data _____ (ai
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Altra certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da
_____ in data _____ (ai
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Altra certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da
_____ in data _____ (ai
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Abilitazione all'esercizio della professione di commercialista revisore legale revisore contabile
avvocato conseguita presso _____ in data _____
- Certificazione informatica _____, conforme a
Digicomp DigCompEdu e-CF, rilasciata da _____ in data

- Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato
dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da
_____ in data _____
- Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato
dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da
_____ in data _____

_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
- Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

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.

SCelta DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:
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 _____

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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