

**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 _____

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 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/inconferibilità** 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 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 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 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 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 _____

Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____

di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A. o assistente amministrativo** (indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

A.S.	PROFILO (AA o DSGA)	ISTITUTO	DA	A
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

