**Istanza per la copertura di posto vacante D.S.G.A. (a. s. 2024/2025)**

**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 L’ABRUZZO****AMBITO TERRITORIALE L’AQUILA** |

**Domanda da inoltrare all’Ufficio entro il 05/09/2024**

|  |
| --- |
| RISERVATO ALL’UFFICIOPROT. N. ……………………………..DEL .... / .... / ……… |

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ……………………………………………………... Nome ………………………………………….

Nato/a a ………………………………………………………….……., Provincia ……….. il ….../……/……..

Codice fiscale ………………………………………………..

Recapito: via ………………………………………………... comune …………………………………. (……)

1° recapito telefonico ………………………………... 2° recapito telefonico …………………………………

Indirizzo e-mail …………………………………………….

Con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo

titolare presso ……………………………………………………. comune …………………………… (……)

in servizio presso ……………………………………………..…. comune …………………………… (……)

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non

rispondenti al vero (*barrare la casella in corrispondenza della propria posizione*):

* di essere assistente amministrativo di ruolo con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza maturata nell’Area degli Assistenti e/o nell’equivalente area del precedente sistema di classificazione
* di essere assistente amministrativo di ruolo con diploma di scuola secondaria di secondo grado e almeno 10 anni di esperienza maturata nell’Area degli Assistenti e/o nell’equivalente area del precedente sistema di classificazione
* di essere personale di ruolo inquadrato nell’area degli assistenti amministrativi in possesso della II posizione economica
* di essere personale di ruolo inquadrato nell’area degli assistenti amministrativi in possesso della I posizione economica

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* Laurea magistrale in ………………………………………………………

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 ……………………………………..

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

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

per un totale di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ giorni \_\_\_

Data………………………..

 ----------------------------------------------------------------------------------------------------

