

Conferma sedi funzionari EQ con incarico di DSGA immessi in ruolo nell'a.s. 2024/25

(Art. 24, comma 5 dell'O.M. n. 36 del 28/02/2025)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via _____
indirizzo mail _____ tel./cell. _____
impresso in ruolo nell'a.s. 2024/2025 e inquadrato nell'Area dei Funzionari e dell'elevata
qualificazione in provincia di L'Aquila

DICHIARA

- di confermare** la propria sede di servizio al fine di acquisirne la titolarità
codice meccanografico: _____
denominazione: _____
*(In tal caso l'anno di servizio svolto è valido ai fini della maturazione del triennio di permanenza obbligatoria
ai sensi dell'art. 35 co. 5 bis, D.Lgs. n. 165/2001)*
- di NON confermare** la propria sede di servizio e di partecipare alla mobilità territoriale in
seconda fase come espressamente previsto dall'art. 24, comma 5, dell'O.M. n. 36 del
28/02/2025.

DATA _____

FIRMA _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, avendo preso visione dell'Informativa sulla Privacy per il trattamento dei dati personali sotto riportata, relativa alla procedura di conferma sedi Funzionari EQ con incarico di DSGA immessi in ruolo nell'a.s. 2024/25 (Art. 24, comma 5 dell'O.M. n. 36 del 28/02/2025), autorizza ai sensi del D.L.gs. n. 196/2003 l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento del procedimento di cui alla procedura sopra richiamata.

DATA _____

FIRMA _____