

**AL DIRIGENTE DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI POTENZA**

**MODULO DI DOMANDA PER CANDIDATURA
INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2026/27**

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. EQ fino al 26 gennaio 2027 nella provincia di POTENZA

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 appartenere ad una delle seguenti **categorie ai sensi dell'art.7 bis del CCRI dell'USR Basilicata:**

- ☐ g) personale inserito nelle graduatorie del concorso ordinario per funzionari ed EQ (ex DSGA), bandito con D.D.G. n. 3122 del 12 dicembre 2024: Regione _____ posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- ☐ h1) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie permanenti provinciali della regione Basilicata in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q. (Laurea triennale o magistrale in giurisprudenza, in scienze politiche sociali e amministrative, in economia o titoli equipollenti).
- ☐ h2) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie permanenti provinciali di altre regioni in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h3) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie permanenti provinciali della regione Basilicata non in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h4) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie permanenti provinciali di altre regioni non in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h5) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie di istituto di terza fascia delle scuole della regione Basilicata in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.

- ☐ h6) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie di istituto di terza fascia di altre regioni in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h7) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie di istituto di terza fascia delle scuole della regione Basilicata non in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h8) Assistenti Amministrativi inseriti nelle Graduatorie di istituto di terza fascia di altre regioni non in possesso del titolo di studio previsto dal CCNL di comparto vigente area funzionari ed E.Q.
- ☐ h9) Aspiranti con cittadinanza italiana in possesso di Laurea triennale o magistrale in giurisprudenza, in scienze politiche sociali e amministrative, in economia o titoli equipollenti.

DICHIARA

di essere interessato all'incarico, fino al 26 gennaio 2027, salvo proroghe dell'assenza della DSGA EQ titolare, presso il seguente istituto:

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	COMUNE
PZIS031003	I.I.S. "PETRUCELLI PARISI" MOLITERNO	MOLITERNO

SOLO IL PERSONALE APPARTENENTE AL PRECEDENTE PUNTO H9)

- ☐ 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 _____

DICHIARAZIONI DA COMPILARE PER TUTTI GLI ASPIRANTI

- ☐ 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, indicare)

[illegible]

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. 2026/27 anche nelle province di _____ oppure ☐ di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si allega alla presente un valido documento di identità.