

DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI GRADUATI PROVINCIALI PER LA COPERTURA POSTI VACANTI E/O DISPONIBILI DI DSGA

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 LA SARDEGNA UFFICIO VIII – AMBITO TERRITORIALE DI ORISTANO

Domanda da inoltrare entro il 12 ottobre 2019

Il/La sottoscritt...:

cognome nome

nato/a a, provincia il/...../.....

codice fiscale

recapito: via comune (.....)

1° recapito telefonico 2° recapito telefonico

indirizzo e-mail

1. Assistente Amministrativo titolare/servizio presso _____
2. D.S.G.A. di ruolo presso _____
3. Assistente Amministrativo immesso in ruolo dall'a.s. 2019/20 presso _____
4. Assistente Amministrativo con contratto a tempo determinato per l'a.s. 2019/20 in servizio presso _____ inserito nelle graduatorie d'istituto di 3^ fascia con il seguente punteggio _____ in possesso del diploma di Laurea previsto al punto 4 dell'Intesa del 12.9.2019
5. Assistente Amministrativo non ancora nominato a tempo determinato e inserito nelle graduatorie d'istituto di 3^ fascia con il seguente punteggio _____ in possesso del diploma di Laurea previsto al punto 5 dell'Intesa del 12.9.2019

COMUNICA

la propria disponibilità per la copertura di uno dei posti vacanti e/o disponibili di D.S.G.A. per tutto l'a.s. 2019/20 elencati nell'Avviso del 00.010.2019 dell'Ufficio VIII – Ambito Territoriale di Oristano

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
- laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
- laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

conseguito nell'a.a. _____ presso _____ con votazione _____

di essere beneficiario della:

- prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

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

di aver svolto servizio nel profilo di Assistente Amministrativo per i seguenti periodi:

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

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

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

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

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

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

Data _____

Firma _____