

DOMANDA PER COPERTURA POSTO DI D.S.G.A. ai sensi dell'art.1-commi dal 4 al 7- e art 2, del CIR Sardegna n. 18538 del 04/09/2023 per la sostituzione dei DSGA su posti vacanti e disponibili e per la copertura di assenze brevi

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**

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a a, provincia (.....) il...../...../.....

codice fiscale

recapito comune (.....)

1° recapito telefonico2° recapito telefonico indirizzo e-mail:

.....

titolare presso comune(.....)

in servizio pressocomune(.....)

in qualità di:

DICHIARA

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

Personale di ruolo appartenente ai profili professionali di responsabile amministrativo ovvero assistente amministrativo della provincia di Oristano ai sensi dell'art. 1, comma 4, del CIR e in servizio presso _____;

Personale di ruolo appartenente ai profili professionali di responsabile amministrativo ovvero assistente amministrativo della provincia di _____ ai sensi dell'art. 1, commi 5 e 6 del CIR e in servizio presso _____;

Personale profilo di Assistente Amministrativo con contratto annuale in servizio presso la provincia di _____ e nell'istituto _____ ai sensi dell' art.2 commi 1,2 e 3 del CIR;

Inoltre, dichiara:

di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. a partire dal 2000/2001 (punti 0,30 per ogni mese o frazione superiore a 15 gg) :

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

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

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

di aver svolto servizio continuativo senza soluzione di continuità nel profilo di D.S.G.A. dall'a.s. _____ all'a.s. _____ (punti 0,60 Per il servizio prestato senza soluzione di continuità negli ultimi 3 anni nel profilo di D.S.G.A, punti 0,15 Per ogni ulteriore anno di servizio entro il Quinquennio, punti 0,30 Per ogni ulteriore anno di servizio oltre il quinquennio)

di aver svolto servizio nel profilo di responsabile amministrativo: (punti 0,15 Per ogni mese o frazione di mese superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato nel ruolo di responsabile amministrativo)

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

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

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

di aver svolto servizio nel profilo di assistente amministrativo : (punti 0,10 Per ogni mese o frazione di mese superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato nel ruolo di assistente amministrativo)

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

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

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

di aver svolto servizio nel profilo di assistente tecnico : (punti 0,05 Per ogni mese o frazione di mese superiore a 15 giorni di servizio effettivamente prestato nel ruolo di assistente tecnico)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito il _____
presso _____;

Di aver frequentato con rilascio del prescritto certificato (da allegare pena la mancata valutazione del titolo dichiarato) attività di formazione promosse dall'Amministrazione, dalle scuole e/o da Enti accreditati o riconosciuti con provvedimento dell'Amministrazione :

_____ conseguito il _____
presso _____;

_____ conseguito il _____
presso _____;

_____ conseguito il _____
dichiara inoltre:

di essere/non essere Titolare nella 2^a posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di essere incluso nella graduatoria per il conseguimento della 2^a posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di aver Superato la selezione per l'accesso alla mobilità professionale relativo all'area D;

- di essere incluso nella graduatoria per il conseguimento della 1^a posizione economica di cui all'art. 7 della sequenza contrattuale del 7 dicembre 2005;
- di non aver rifiutato_l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2023/2024 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

PREFERENZA SEDI		
Ord. Pref.	Codice Meccanografico	Denominazione
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		

DICHIARA ALTRESÌ

- di voler concorrere all'inserimento nelle graduatorie di cui al presente interpello per la:

- copertura posti vacanti e/o disponibili per il profilo di D.S.G.A. a.s. 2023/24
- copertura posti di D.S.G.A. in occasione di assenze brevi pari o superiori a 30 giorni A.S. 2023/24

Data/...../.....

Firma

|
