

DOMANDA PER AFFIDAMENTO INCARICO DI D.S.G.A. SU POSTO VACANTE E DISPONIBILE

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.

Domanda **da inoltrare entro il 10.03.2023 - ore 13:00 - esclusivamente via mail all'indirizzo usp.cn@istruzione.it**

L'oggetto della mail dovrà indicare la dicitura "Candidatura interpello DSGA Licei di Bra", seguito da cognome e nome del candidato.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE UFFICIO VI - AMBITO TERRITORIALE DI CUNEO

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a a, prov. (.....) il/...../..... cod. fisc.

.....

residenza comune
(.....)

domicilio (se diverso dalla residenza) comune
(.....)

1° recapito telefonico indirizzo e-mail:,

CHIEDE

di essere ammesso alla graduatoria per l'affidamento dell'incarico di DSGA su posto vacante e disponibile presso il Liceo "G. Giolitti - G.B. Gandino" di Bra - CN - di cui all'interpello dell'USP di Cuneo relativo alla citata posizione per il periodo dal 16 marzo al 31 agosto 2023 e, a tal fine,

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero (barrare e compilare la scelta di interesse)

☐ Di essere DSGA di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica
..... avente sede in
prov. Via

☐ Di essere Assistente Amministrativo di ruolo presso la seguente Istituzione Scolastica
..... avente sede in
prov. Via e di avere incarico di DSGA f.f. presso la seguente
Istituzione Scolastica avente sede
in prov. Via

☐ Di essere Assistente Amministrativo a tempo indeterminato presso la seguente Istituzione Scolastica
..... avente sede in
prov. Via

DICHIARA ALTRESI'

☐ di essere beneficiario/a della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale
25 luglio 2008;

☐ di essere beneficiario/a della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25
luglio 2008;

☐ di aver completato il percorso formativo previsto per l'attribuzione della seconda posizione economica
di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della seconda posizione
economica;

☐ di aver completato il percorso formativo previsto per l'attribuzione della prima posizione economica di
cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, non godendo della prima posizione economica;

➤ di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. nei seguenti periodi:

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

➤ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di II grado (c.d. maturità) di _____
conseguito il _____ presso _____;
- Laurea specialistica in _____ (o titolo equipollente) conseguita
il _____ presso _____;

➤ di non aver riportato alcuna sanzione disciplinare superiore alla multa negli ultimi 3 anni scolastici;

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Allega inoltre:
.....

Data Firma

Il/La sottoscritto/a cognome nome
nato/a a, prov. (.....) il / / cod. fisc.
ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la
sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità
e nei limiti di Legge, per i soli fini della procedura di interpello oggetto del presente documento.
Letto, confermato e sottoscritto

Data Firma