

AMBITO TERRITORIALE DI MANTOVA

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2025/26

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. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2025/26 nella provincia di Mantova.

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 agli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità/incoeribilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie**:
- d)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) con n. _____ anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione e in possesso di Laurea magistrale in _____ oppure diploma di scuola secondaria di II grado
- e)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) in possesso della:
 seconda posizione economica prima posizione economica nessuna posizione
dall'a.s. _____ dall'a.s. _____ economica
- f)** personale idoneo inserito nella posizione n. _____ della graduatoria per la regione _____
relativa alla procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione con punti _____
- di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle A, B e C allegate al DM n. 74/2024:
 Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

- Altro diploma di laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
- Laurea triennale in _____ (che non costituisce titolo di accesso alla laurea specialistica o magistrale già dichiarata) 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 con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
- Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
- Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
- Certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Altra certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Altra certificazione linguistica di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____ (ai sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti certificatori riconosciuti dal Ministero)
- Abilitazione all'esercizio della professione di commercialista revisore legale revisore contabile avvocato conseguita presso _____ in data _____
- Certificazione informatica _____, conforme a Digicomp DigCompEdu e-CF, rilasciata da _____ in data _____
- Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____

dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da in data

Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da in data

di avere prestato il seguente servizio nelle mansioni di **D.S.G.A.** o in qualità di **assistente amministrativo**
(indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

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. 2025/26 anche nelle province di _____ oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:

 1. Istituto _____ codice meccanografico _____
 2. Istituto _____ codice meccanografico _____
 3. Istituto _____ codice meccanografico _____
 4. Istituto _____ codice meccanografico _____
 5. Istituto _____ codice meccanografico _____
 6. Istituto _____ codice meccanografico _____
 7. Istituto _____ codice meccanografico _____
 8. Istituto _____ codice meccanografico _____
 9. Istituto _____ codice meccanografico _____
 10. Istituto _____ codice meccanografico _____

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)