

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA  
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI  
PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. (a. s. 2022/2023)**

**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. E' necessario allegare copia di documento di identità in corso di validità.
- 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 DELLA LIGURIA  
UFFICIO TERRITORIALE DI LA SPEZIA**

**Domanda da inoltrare all'Ufficio scolastico territorialmente competente entro il 7 settembre 2022.**

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N. ....

DEL .... / .... / .....

Il/La sottoscritto/a:

cognome ..... nome .....

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

codice fiscale .....

recapito: via ..... comune ..... (.....)

1° recapito telefonico ..... 2° recapito telefonico .....

indirizzo e-mail .....

con contratto

- a tempo **indeterminato** in qualità di **assistente amministrativo nella provincia di .....**

- a tempo **determinato** fino al 31/08/2023 in qualità di **assistente amministrativo nella provincia di .....**

titolare presso ..... comune ..... (.....)

in servizio presso ..... comune ..... (.....)

**DICHIARA**

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

- ☐ di essere incluso nella graduatoria definitiva per la mobilità professionale di cui al CCNI 3 dicembre 2009;
- ☐ di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. per almeno un anno scolastico a partire dal 2000/2001: ☐
- ☐ 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 laurea previsto dal CCNL del 29/11/2007 (punti 5);
- ☐ laurea specialistica, o appartenente al vecchio ordinamento, diversa da quella richiesta per l'accesso al Profilo di area D di cui alla tabella B allegata al vigente CCNL comparto scuola (punti 3);
- ☐ laurea triennale richiesta per l'accesso al profilo di coordinatore amministrativo (punti 1,5);
- ☐ laurea triennale diversa da quella richiesta per l'accesso al profilo di coordinatore amministrativo (punti 0,75);

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

☐ di essere beneficiario dell'art. 7 del C.C.N.L. 7/12/2005.

#### DICHIARA ALTRESI'

☐ di aver diritto ad una valutazione dei titoli di servizio per un totale di punti ..... (all. 1);

☐ di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2022/2023 all'interno dell'istituzione scolastica di appartenenza.

☐ comunica la propria disponibilità per la copertura di posti dei D.S.G.A. vacanti e/o disponibili per tutto l'anno scolastico in ordine alle seguenti preferenze:

Codice meccanografico/Istituzioni Scolastiche	Preferenza sede
SPIC80800V - IC ISA 21 FOLLO	
SPIC80500B - IC ISA 23 LEVANTO	

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

Firma .....

ALLEGATO 1 - Tabella di valutazione dell'anzianità di servizio

Tipo di servizio	Anni/Mesi	Punteggio spettante
per ogni anno di effettivo servizio prestato (per almeno 180 gg. in ciascuno degli anni considerati) nella funzione di sostituzione del DSGA compreso l'a.s. 2021/2022 (punti 1,00)		
per ogni mese di effettivo servizio prestato in qualità di responsabile amministrativo o coordinatore amministrativo (punti 0,05)		
per ogni anno di effettivo servizio prestato in qualità di assistente amministrativo compreso l'a.s. 2021/2022 - scorporato da eventuale servizio da DSGA ff (punti 0,10)		