

DOMANDA
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI 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.

LL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LE MARCHE
A

AMBITO TERRITORIALE DI MACERATA

ANNO SCOLASTICO 2022/23

Il/La sottoscritt...:

cognome nome

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

codice fiscale

recapito: via comune (.....)

1° recapito telefonico 2° recapito telefonico

indirizzo e-mail

con incarico a tempo indeterminato in qualità
di

☐ assistente amministrativo

titolare presso comune (.....)

in servizio presso comune (.....)

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:

- ☐ di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- ☐ di essere incluso nella graduatoria per l'assegnazione della 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. per almeno tre anni scolastici a partire dal 2000/2001:
- 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:
- 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);

DICHIARA ALTRESI'

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

di aver diritto ad una valutazione dei titoli generali per un totale di punti (all. 2);

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

COMUNICA

Che intende accettare la nomina a tempo determinato e a tale scopo indica le sedi in ordine di priorità:

- 1)..... 2).....
- 3).....

Data _____

Firma
