

**All'Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Ambito Territoriale di CHIETI - PESCARA**

SEDE DI CHIETI

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO ANNUALE DI DSGA SU POSTO VACANTE E
DISPONIBILE
ILICEO SCIENTIFICO MASCI - CHIETI**

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.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____, Provincia ____ il __/__/____

Codice fiscale _____

Recapito: Via _____ Comune _____ (____)

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di essere

- assistente amministrativo di ruolo con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza nell'area degli assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione;
- assistente amministrativo di ruolo con diploma di scuola secondaria di secondo grado ed almeno 10 anni di esperienza maturata nell'area degli assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione;
- assistente amministrativo di ruolo in possesso della II posizione economica;
- assistente amministrativo di ruolo in possesso della I posizione economica;

in servizio da ___ anni, ___ mesi

idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione di altre Regioni;

di aver ricoperto incarichi di D.S.G.A.:

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____

Data _____

Firma _____