

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO
AMBITO TERRITORIALE DI SONDRIO

ALLEGATO 1

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2025/2026

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 Sondrio

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 all'art. 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/inconferibilità** 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. 2025/2026 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,

in possesso di:

Laurea magistrale in _____

Diploma di scuola secondaria di II grado

e) assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/2026 presso l'istituzione scolastica

_____ di _____ (prov. _____)

beneficiario di:

• seconda posizione economica . prima posizione economica . nessuna posizione
dall'a.s. _____ dall'a.s. _____ economica

f) personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e
dell'elevata qualificazione: inserito nella posizione n. _____ della graduatoria per la regione
_____ con punti _____

di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:

Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

Laurea triennale in _____ 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, 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, 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, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

Certificato linguistico 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)

Altro certificato linguistico 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)

Altro certificato linguistico 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 di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____

- Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A. o assistente amministrativo** (*indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio*)

PROFILO

A.S.

ISTITUTO di SERVIZIO

DA

A

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
 Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

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 _____
11. Istituto _____ codice meccanografico _____
12. Istituto _____ codice meccanografico _____
13. Istituto _____ codice meccanografico _____
14. Istituto _____ codice meccanografico _____
15. Istituto _____ codice meccanografico _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

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.

Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.