

All'Ufficio  
Ambito territoriale per la provincia  
di LIVORNO

**Oggetto:** Domanda per l'inserimento negli elenchi provinciali degli aspiranti alla nomina a DSGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Responsabile Amministrativo con contratto a tempo indeterminato non inquadrato/a nei ruoli di DSGA, titolare o in servizio presso \_\_\_\_\_;
- Assistente Amministrativo/a con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

l'inserimento negli elenchi graduati della provincia di \_\_\_\_\_, ai fini dell'autorizzazione su posti vacanti/disponibili del profilo professionale di D.S.G.A.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. 445/2000 e sue modifiche e integrazioni,

**DICHIARA**

- di essere beneficiario/a della 2° posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;
- di essere inserito/a nelle graduatorie di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;
- di essere inserito/a nelle graduatorie definitive per la mobilità professionale di cui al CCNI del 3 dicembre 2010;
- di essere in possesso del titolo di studio per l'accesso all'area professionale D) (laurea triennale specifica) conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di maturità per l'accesso al profilo professionale di Responsabile amministrativo conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del diploma di maturità conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_;
- di aver svolto servizio a tempo determinato nel profilo professionale di DSGA nei seguenti periodi:

per un totale di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

- di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Responsabile amministrativo pari a anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;
- di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Assistente amministrativo pari ad anni \_\_\_\_\_;
- di aver svolto servizio a tempo determinato (non ruolo) nel profilo professionale di Responsabile amministrativo o coordinatore pari ad anni \_\_\_\_\_;
- di aver svolto servizio a tempo determinato (non ruolo) nel profilo professionale di Assistente amministrativo nei seguenti periodi:

per un totale di anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ e giorni \_\_\_\_\_;

Ai sensi dell'art. 3 comma 4 del già citato CCIR, chiede la riconferma nell'Istituzione scolastica \_\_\_\_\_ nella quale ha effettuato servizio l'anno scolastico 2015/2016.

Infine, ai sensi del comma 3 dell'art. 3 del sopra citato CCIR, chiede l'inserimento anche per la provincia di \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.L.vo 196/2003, autorizza l'Amministrazione in indirizzo ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Al riguardo esprime le seguenti preferenze:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_