

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. (a. s. 2018/2019)**

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.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'ABRUZZO

AMBITO TERRITORIALE

Domanda da inoltrare all'Ufficio entro il 10/09/2018

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 incarico a tempo indeterminato/determinato in qualità di assistente amministrativo

titolare presso comune (.....)

in servizio presso comune (.....)

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

1. di essere incluso nella graduatoria provinciale definitiva di cui alla mobilità professionale per il passaggio dall'area B all'area D ☐sì ☐no
2. di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 50, comma 3 del CCNL/2007 tuttora vigente ai sensi dell'art. 1, co. 10 del CCNL sottoscritto in data 19/04/2018 ☐sì ☐no
3. Aspirante privo dei requisiti precedenti: non incluso nella graduatoria della mobilità professionale né beneficiario della II^a posizione economica ☐sì ☐no

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ Laurea specifica per l'accesso al profilo DSGA (specialistica in giurisprudenza, in scienze politiche, sociali e amministrative, in economia e commercio o titolo equipollente);

di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A.:

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

dal/...../..... al/...../..... presso

per un totale di anni ____ mesi ____ giorni ____

DICHIARA ALTRESI'

PER IL PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO

di aver diritto ad una valutazione ai sensi dell'all. 4 al CCNI/2018 sottoscritto il 28/06/2018:

-dei titoli di servizio per un totale di punti

-dei titoli generali per un totale di punti

PER IL PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO A TEMPO DETERMINATO

di avere diritto alla valutazione del punteggio conseguito nella graduatoria provinciale di cui all'art. 554 del D.l.vo n. 297/94 punti.....

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

Data.....

Firma.....