**DOMANDA D.S.G.A PER DISPONIBILITA’ INCARICO**

**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’ABRUZZO UFFICIO IV-**

**AMBITO TERRITORIALE PER LE PROVINCE DI CHIETI E PESCARA**

**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

**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.

**domanda da inoltrare, sia per le scuole di Chieti che per quelle di Pescara, entro le ore 12 del 23 settembre 2022 al seguente indirizzo di posta elettronica:** [**usp.ch@istruzione.it**](mailto:usp.ch@istruzione.it)

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 in qualità di assistente amministrativo**

* titolare presso ………………………………………………. comune …………………………… (……)
* in servizio presso ………………………………………..…. comune ……………………………. (……)

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

* di essere incluso nella graduatoria provinciale definitiva di cui alla mobilità professionale per il passaggio dall’area B all’area D, formulata ai sensi del CCNI del 03 dicembre 2009

SI NO

* di essere beneficiario/a della seconda posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

SI NO

* di aver svolto il servizio nel profilo di DSGA per i sottoindicati anni scolastici:

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

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

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

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

* di essere stato immesso/a in ruolo a decorrere dall’A.S. 2022/2023;
* di aver svolto servizio nel profilo di Assistente Amministrativo per i seguenti periodi:

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

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

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

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA ALTRESI’**

* di essere disponibile ad accettare l’incarico di D.S.G.A.

**(indicare l’ordine di preferenza delle sedi disponibili elencate nell’interpello)**

**……………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………...**

**……………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………**

* **di non aver rifiutato l’incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l’anno scolastico 2022/2023 all’interno dell’istituzione scolastica di titolarità o di istituzione scolastica diversa da quella di titolarità ( ad eccezione delle rinunce per comprovati motivi di salute).**

Data ………/………/………… firma …………………………………………