

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 2023/2024**

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 23,59 del 9 settembre 2023 al seguente indirizzo di posta elettronica:

uspch-pe@postacert.istruzione.it

Il/La sottoscritt...cognome.....

nome

nato/a a

provincia il/...../.....

codice fiscale

recapito: via

comune (.....)

1° recapito telefonico

2° recapito telefonico

indirizzo e-mail

• titolare presso

Comune (.....)

• in servizio presso

comune (.....)

in qualità di:

• D.S.G.A di ruolo con titolarità presso

• Assistente Amministrativo a tempo indeterminato titolare presso

.....

- Assistente Amministrativo a tempo determinato in servizio presso
- non in servizio ma inserito nelle graduatorie d'istituto della provincia di

DICHIARA

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

Assistente Amministrativo a tempo determinato di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
- laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
- laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

conseguita nell'a.a. con votazione

presso l'Università

di essere stato immesso in ruolo nel profilo di Assistente Amministrativo a decorrere dall'a.s.

di aver accettato una nomina per il profilo di Assistente Amministrativo e di avere svolto, nell'a.s.

....., incarico da DSGA presso la seguente istituzione scolastica

di essere incluso nella graduatoria permanente del personale Amministrativo, Tecnico e Ausiliario per la provincia di ai sensi dell'art. 554 del D.L.vo 297/94 per il profilo di Assistente Amministrativo con punti

di essere incluso nelle graduatorie d'Istituto di I, II e III fascia per la provincia di

nel profilo di Assistente Amministrativo con punti

di essere incluso nelle graduatorie di merito di altre regioni in seguito al superamento di tutte le prove del concorso DSGA bandito con DDG n. 2015/2018 con punti

presso la Regione

Il/La sottoscritt.....

CHIEDE

l'utilizzo in qualità di D.S.G.A. presso le seguenti sedi nell'ordine sottoindicato:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

FIRMA _____

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO NELLE PARTI DI INTERESSE CON TUTTI I DATI RICHIESTI AL FINE DI CONSENTIRE A QUEST'UFFICIO UNA SOLLECITA E COMPLETA VALUTAZIONE DEL CONTENUTO DEL MODULO IN PAROLA .