

DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA

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 LA TOSCANA – UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI SIENA

Domanda da inoltrare entro il 5 gosto 2019

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N.

DEL / /

Il/La sottoscritt...:

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 (.....)

in qualità di

CHIEDE

barrare le voci che interessano

- L'INSERIMENTO
- L'AGGIORNAMENTO

nella graduatoria degli aspiranti alla utilizzazione su posti vacanti e/o disponibili di D.S.G.A. nella provincia di _____, per l'anno scolastico 2019/2020, ai sensi dell'art. 5, del C.C.D.R. 03/07/2019

A tal fine dichiara:

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

- Di essere titolare della seconda posizione economica nella di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25/7/2008 o inclusa nella graduatoria del medesimo beneficio economico;
- Di essere inserito/a nella graduatoria 2° posizione economica dell' a.s. _____
- Di essere in servizio a tempo pieno o, se in servizio con rapporto di lavoro a tempo parziale di presentare dichiarazione irrevocabile di rientro in servizio a tempo pieno in caso di conferimento di incarico di sostituzione del D.S.G.A.;
- (per i non titolari della seconda posizione economica) Di essere disponibile all'incarico di sostituzione del D.S.G.A. a titolo annuale nella scuola di titolarità e/o di servizio;
- Di essere titolare della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25/7/2008;
- Di aver effettivamente ricoperto la funzione di D.S.G.A. e/o di responsabile amministrativo come da allegata dichiarazione di servizio (al 31/7/2019);
- Di avere una anzianità di servizio complessiva nel profilo di assistente amministrativo di anni ____ mesi ____ giorni ____ (al 31/7/2019).

di possedere i seguenti titoli:

CULTURALI

1. Diploma di maturità _____
Conseguito nell'a.s. _____ presso Istituto _____
di _____ - prov. _____
2. Laurea triennale in _____
conseguita nell'a.s. _____ presso l'Università di _____
facoltà di _____
3. Laurea specialistica o del vecchio ordinamento in _____
Conseguita nell'a.a. _____ presso l'Università di _____
facoltà di _____

DICHIARA ALTRESI'

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

Il sottoscritto inoltre

- chiede
- non chiede

la conferma dell'utilizzo in qualità di D.S.G.A. sul posto ricoperto nel corrente anno scolastico presso l'istituzione scolastica _____

Data _____

Firma _____

N.B : il personale che chiede l'aggiornamento non deve dichiarare il servizio valutato precedentemente al 31/7/2018