**DOMANDA PER L’INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PROVINCIALE**

**DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. – 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.

**AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA**

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**

l’inclusione nella graduatoria per l’individuazione del personale assistente amministrativo a cui affidare le funzioni di D.S.G.A., sui posti ancora vacanti e/o disponibili, per l’a. S. 2023/2024, e 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 aver frequentato il corso di formazione sulla mobilità professionale per il passaggio dall’area “B”

 all’area “D” formulata ai sensi del CCNI 03.12.2009, per un totale di ore 100;

[ ] di essere inserito nella graduatoria definitiva sulla mobilità professionale dall’area “B” all’area “D”

 formulata ai sensi del CCNI 03.12.2009;

[ ] di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all’art. 2 delle sequenza

 contrattuale 25 luglio 2008;

[ ] di essere incluso nella graduatoria per l’assegnazione della seconda posizione economica di cui

 all’art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

[ ] di essere beneficiario della prima posizione economica di cui all’ex art. 7 accordo nazionale

 CCNL 2004/2005.

 [ ] di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. i sottoindicati anni scolastici (per almeno 3):

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

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

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

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

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

 [ ] di essere in possesso del seguente titolo di studio:

* + laurea specialistica magistrale o vecchio ordinamento (indicare se generica o specifica o titoli equipollenti);
	+ laurea triennale (indicare se generica o specifica);
	+ diploma di maturità;

**DICHIARA ALTRESI’**

di aver diritto ad una valutazione dei titoli di servizio per un totale di punti …….(servizio da A.A.);

di aver diritto ad una valutazione dei titoli generali per un totale di punti …….;

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