

Oggetto: Risposta all'INTERPELLO dell'AT di Messina volto all'accettazione dell'incarico di DSGA per l'anno scolastico 2019/2020.

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.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia (____) il ____/____/____ n. Cell. _____

Responsabile Amministrativo con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso _____;

Assistente Amministrativo/a con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso _____;

Visti i posti disponibili:

COMUNICA

la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di DSGA presso la seguente Istituzione Scolastica _____.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. 445/2000 e sue modifiche e integrazioni,

DICHIARA

di essere beneficiario/a della 2° posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di essere inserito/a nelle graduatorie di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

di essere inserito/a nelle graduatorie definitive per la mobilità professionale di cui al CCNI del 3 dicembre 2010;

di essere in possesso del titolo di studio per l'accesso all'area professionale D Laurea specialistica o altra laurea conseguita il ____/____/____, presso _____;

di essere in possesso del diploma di maturità conseguito il ____/____/____, presso _____;

di aver svolto servizio a tempo determinato nel profilo professionale di DSGA nei seguenti periodi:
per un totale di anni _____ mesi _____ e giorni _____;

di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Responsabile amministrativo o Coordinatore Amministrativo nei seguenti periodi:
per un totale di anni _____ mesi _____ e giorni _____;

di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Assistente amministrativo nei seguenti periodi:
per un totale di anni _____ mesi _____ e giorni _____;

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.L.vo 196/2003, autorizza l'Amministrazione in indirizzo ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

li, ____/____/____

In fede
