

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

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA UFFICIO V-AMBITO**  
**TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI FOGGIA**  
**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 entro le ore 12:00 del 03 dicembre 2023 al seguente indirizzo di posta elettronica:**  
**[usp.fg@istruzione.it](mailto:usp.fg@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. 2023/2024;

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.
- **di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'anno scolastico 2023/2024 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 .....