

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____
codice fiscale _____, e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2024/25
nella provincia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- 1)** funzionari, inquadrati nel ruolo di D.S.G.A. secondo il previgente ordinamento professionale, in situazione di esubero
- 2)** funzionari di cui all'art. 57, comma 3, lettere a) e b) del CCNL del 18 gennaio 2024 (lettera b) del punto 10 dell'Intesa sottoscritta in data 27 giugno 2024;
- 3)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione, non risultato destinatario di contratto a tempo indeterminato nell'Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione (lettera c) del punto 10 dell'Intesa sottoscritta in data 27 giugno 2024 - posizione in graduatoria _____
- 4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
- Laurea magistrale in _____ oppure diploma di scuola secondaria di II grado
- 5)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:
- seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica

- 6)** personale risultato idoneo nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE (indicare la regione) _____ di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- 7)** assistente amministrativo non di ruolo in possesso del titolo di studio previsto dalla Tabella B allegata al C.C.N.L. Comparto scuola del 29/11/2007 (laurea specialistica in giurisprudenza, scienze politiche, economia e commercio o titoli equipollenti)
 - o inserito nella graduatoria permanente provinciale (24 mesi) **provincia di Ferrara**
 - o Inserito nelle graduatorie di circolo e di istituto di III fascia delle istituzioni scolastiche **della provincia di Ferrara**

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI 4,5,7

- di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:
 - Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Laurea triennale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____
 - Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____
 - Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____
 - Certificato linguistico di livello B2 C1 C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____
 - Abilitazione all'esercizio della professione di commercialista revisore legale revisore contabile avvocato conseguita presso _____ in data _____
 - Certificazione informatica _____ rilasciata da _____ in data _____
 - Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____
- di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A.** o **assistente amministrativo** (indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

A.S.	PROFILO (AA o DSGA)	ISTITUTO	DA	A
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2024/25 anche nelle province di _____ oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.