

**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 DISPONIBILITÀal 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:**
- 1.1)** D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2024/25 nella provincia di _____
- 1.2)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica
_____ di _____ (prov. _____)
- 1.3)** D.S.G.A. di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____
_____ di _____ (prov. _____)
- 2)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area
funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- 3)** 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
- 4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica
_____ di _____ (prov. _____)
beneficiario di:
- seconda posizione economica prima posizione economica nessuna posizione
dall'a.s. _____ dall'a.s. _____ economica
- 5)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e
dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____

16. Istituto _____ codice meccanografico _____
17. Istituto _____ codice meccanografico _____
18. Istituto _____ codice meccanografico _____
19. Istituto _____ codice meccanografico _____
20. Istituto _____ codice meccanografico _____
21. Istituto _____ codice meccanografico _____
22. Istituto _____ codice meccanografico _____
23. Istituto _____ codice meccanografico _____

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.