

ALLEGATO 1AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO AMBITO
TERRITORIALE DI FERRARA**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE A.S. 2025/26**

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

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

- al conferimento dell'incarico di Funzionario Elevata Qualificazione (ex D.S.G.A.) su posto vacante per l'anno scolastico 2025/26 presso **I.I.S. "G.B. ALEOTTI" – FERRARA – FEIS009004**

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)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'Area Funzionari e dell'Elevata Qualificazione: posizione in graduatoria _____ con punti _____
 - 2)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) con n. 5 anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
 - Laurea magistrale in _____
 - oppure con n. 10 anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
 - diploma di scuola secondaria di II grado
 - 3)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:
 - seconda posizione economica dall'a.s. _____
 - prima posizione economica dall'a.s. _____
 - nessuna posizione economica

- 4)** personale risultato idoneo nella procedura valutativa per **ALTRA REGIONE** di progressione all'Area Funzionari e dell'Elevata Qualificazione: posizione in graduatoria _____ con punti _____
- 5)** personale non di ruolo, già destinatario nell'anno di riferimento di contratto a t.d. in istituti **di Ferrara e provincia**, quale assistente amministrativo, in ordine di graduatoria per il conferimento di una supplenza;
- 6)** candidati inseriti nelle **graduatorie di istituto di Ferrara e provincia** profilo di assistente amministrativo, nel rispetto della posizione occupata dai medesimi all'interno delle stesse.

PER IL PERSONALE DI CUI AI PUNTI 2,3,5,6

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
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____	_____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____	_____ / _____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
 Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

ALTRÉ DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2025/26 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.