

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2026/2027**

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 e/o disponibile per l'a.s. anno scolastico 2026/2027 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:**

sui posti disponibili e non vacanti

- ☐ **1)** D.S.G.A. di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____)

Sui posti vacanti e/o disponibili

- ☐ **2)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____ punti _____
- ☐ **3)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 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

- ☐ **4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:
- ☐ seconda posizione economica dall'a.s. _____ ☐ prima posizione economica dall'a.s. _____ ☐ nessuna posizione economica
- ☐ **5)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____ punti _____
- ☐ **6)** personale non di ruolo, già destinatario nell'anno di riferimento di contratto T.D. in istituti **di Ferrara e provincia**, quale assistente amministrativo, in ordine di graduatoria per il conferimento di una supplenza;
- ☐ **7)** candidati inseriti nelle graduatorie **di istituto di Ferrara e provincia** del profilo di assistente amministrativo, nel rispetto della posizione occupata dai medesimi all'interno delle stesse.

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI 3,4

- ☐ 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 _____

- ☐ 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)

[illegible]

☐ D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____

☐ Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

☐ Di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:

1. Istituto_____ codice meccanografico_____
2. Istituto_____ codice meccanografico_____
3. Istituto_____ codice meccanografico_____
4. Istituto_____ codice meccanografico_____
5. Istituto_____ codice meccanografico_____
6. Istituto_____ codice meccanografico_____
7. Istituto_____ codice meccanografico_____
8. Istituto_____ codice meccanografico_____
9. Istituto_____ codice meccanografico_____
10. 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. 2026/27 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.