

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI D.S.G.A. SU POSTO 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 ed elevata qualificazione (ex D.S.G.A.) su posto disponibile per il periodo **fino al 31.08.2027 c/o FEIS008008 - IST. ISTRUZ. SUP. 'REMO BRINDISI' – LIDO DEGLI ESTENSI (FE)**

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)** D.S.G.A. di ruolo titolare per l'a.s. 2026/2027 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 _____ punti _____, graduato secondo la posizione occupata nella graduatoria di merito;
- ☐ **3)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/2027 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. 2026/2027 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_____, graduato secondo il punteggio della propria graduatoria di merito;
- ☐ **6)** 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;
- ☐ **7)** 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 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 _____
- ☐ 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)

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- ### **ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)**

- (Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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