

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI  
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI  
PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. (a. s. 2023/2024)**

**AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'ABRUZZO**

**AMBITO TERRITORIALE .....**

**Domanda da inoltrare all'Ufficio entro il 10/08/2023**

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N. ....

DEL .... / .... / .....

Il/La sottoscritto/a:

cognome ..... nome .....

nato/a a ....., provincia ..... il ...../...../.....

codice fiscale .....

recapito: via ..... comune ..... (.....)

1° recapito telefonico ..... 2° recapito telefonico .....

indirizzo e-mail .....

con incarico a tempo indeterminato/determinato in qualità di assistente amministrativo

titolare presso ..... comune ..... (.....)

in servizio presso ..... comune ..... (.....)

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

1. di essere incluso nella graduatoria provinciale definitiva di cui alla mobilità professionale per il passaggio dall'area B all'area D sì no
2. di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 50, comma 3 del CCNL/2007 tuttora vigente ai sensi dell'art. 1, co. 10 del CCNL sottoscritto in data 19/04/2018 sì no
3. Aspirante privo dei requisiti precedenti: non incluso nella graduatoria della mobilità professionale né beneficiario della II^ posizione economica sì no

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea specifica per l'accesso al profilo DSGA (specialistica in giurisprudenza, in scienze politiche, sociali e amministrative, in economia e commercio o titolo equipollente);

di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A.:

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

per un totale di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ giorni \_\_\_

### DICHIARA ALTRESI'

**PER IL PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO**  
di aver diritto ad una valutazione ai sensi dell'all. 4 al CCNI/2020 sottoscritto il 08/07/2020:

-dei titoli di servizio per un totale di ..... punti .....

-dei titoli generali per un totale di ..... punti .....

**PER IL PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO A TEMPO DETERMINATO**  
di avere diritto alla valutazione del punteggio conseguito nella graduatoria provinciale di cui all'art. 554 del D.l.vo n. 297/94 ..... punti.....

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. all'interno dell'istituzione scolastica di appartenenza.

Data.....

Firma.....