

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA
DEI RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA**

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 LA TOSCANA
UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI LIVORNO**

ANNO SCOLASTICO 2023-24

Il/La sottoscritt. ...:

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 in qualità di

responsabile amministrativo

assistente amministrativo

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

in servizio presso comune (.....)

in qualità di

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

di essere incluso nella graduatoria per l'assegnazione della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008, alla posizione _____;

di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. nei seguenti anni scolastici:

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

dal / / al / / presso

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);

laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);

laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

DICHIARA INOLTRE

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2023/2024 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità;

di non aver riportato, nell'ultimo triennio, sanzioni disciplinari superiore alla multa.

Il/La sottoscritto/a, inoltre

chiede

non chiede

la conferma dell'utilizzo in qualità di D.S.G.A. sul posto ricoperto nell'anno scolastico 2022/2023 presso l'istituzione scolastica

Data _____

Firma
