# DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

**DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER INCARICO SU POSTO DI D.S.G.A.**

**Ai sensi dell’Intesa regionale del 19 settembre 2023**

**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 LOMBARDIA**

**UFFICIO VII – AMBITO TERRITORIALE DI LECCO**

Il/La sottoscritto/a:

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

nato/a a ........................................................................................., provincia (.......)il ......./......./....... codice fiscale ....................................................................

recapito ............................................................................. comune ………………………………………………….. (.......)

recapito telefonico ................................................ indirizzo e-mail: .................................................................

# DICHIARA

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

* + di voler chiedere la conferma dell’incarico su posto di DSGA presso la sede …………………………………………. , già occupata nell’a.s. 2022/23 (a tal fine, allega parere favorevole del Dirigente scolastico);
	+ di essere stata/o immessa/o in ruolo nel profilo di assistente amministrativo a decorrere dall’a.s. 2023/24 e di essere stata/o assegnata/o alla seguente sede ……………………………………………………. ;
	+ di essere in servizio nel corrente anno scolastico in qualità di assistente amministrativo a tempo determinato presso la seguente Istituzione scolastica ……………………………………………………. ;
	+ di essere inclusa/o nella graduatoria d’istituto relativa al profilo di assistente amministrativo della provincia di …………………….. con punti …………….. ;
* di aver svolto servizio nell’a.s. 2022/23 nel profilo di DSGA presso la seguente Istituzione scolastica .………………………………………………….… ;
* 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 ALTRESÌ

di aver / non aver riportato alcuna sanzione disciplinare comminata dall’UPD negli anni scolastici 2021/22 – 2022/23;

## Data ……/……/…… Firma …………………………………………………………………..