

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO AMBITO
TERRITORIALE DI CHIETI-PESCARA

MODELLO A

INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25

Il/Lasottoscritto/a _____
_____ nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____ codice fiscale _____
_____, e-mail _____
telefono _____

Con incarico a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo titolare presso _____ comune _____ (_____) in servizio presso _____
comune _____ (_____)

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2024/25 nella provincia di Chieti presso IPSSAR "G.Marchitelli" Villa S.Maria - CHRH01000N (fino al 31.08.2025)

A TAL FINE DICHIARA

Ai sensi del DPR **28 dicembre 2000, n. 445**, 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 essere assistente amministrativo di ruolo con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione
- di essere assistente amministrativo di ruolo con diploma di scuola secondaria di secondo grado e almeno 10 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione
- di essere personale di ruolo inquadrato nell'area degli assistenti amministrativi in possesso della II posizione economica
- di essere personale di ruolo inquadrato nell'area degli assistenti amministrativi in possesso della I posizione economica

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea magistrale in

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

per un totale di anni ____ mesi ____ giorni ____

(Luogo e data)

(Firma)

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