

DOMANDA PER AFFIDAMENTO INCARICO DI D.S.G.A. SU POSTO DISPONIBILE

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.

Domanda da inoltrare **entro il 26/01/2026, ore 16.00 - esclusivamente via mail all'indirizzo usp.cn@istruzione.it**

L'oggetto della mail dovrà indicare la dicitura **"Candidatura interpello DSGA IC Villanova Mondovì"**, seguito da cognome e nome del candidato.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE UFFICIO VI - AMBITO TERRITORIALE DI CUNEO

Il/La sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a a, prov. (.....) il/...../..... cod. fisc.

residenza comune

..... (.....)

domicilio (se diverso dalla residenza) comune

(.....)

1° recapito telefonico indirizzo e-mail:,

CHIEDE

di essere ammesso alla graduatoria per l'affidamento del posto disponibile afferente all'area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione aventi incarico di D.S.G.A. presso l'Istituto Comprensivo Villanova Mondovì (CN) - CNIC812005 di cui all'interpello dell'USP di Cuneo relativo alla citata posizione fino al 25.02.2026 con possibilità di proroga e, a tal fine,

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero (barrare e compilare la scelta di interesse)

- a) ☐ di essere assistente amministrativo a tempo indeterminato nella provincia di _____, in servizio, presso la seguente I.S. _____, privo di incarico di DSGA per a.s. corrente;

- b) ☐ di essere assistente amministrativo a tempo determinato nella provincia di _____, in servizio presso la seguente I.S. _____, privo di incarico di DSGA per a.s. corrente;

DICHIARA ALTRESI'

- di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. nei seguenti periodi:

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

- di aver svolto servizio nel profilo di assistente amministrativo nei seguenti periodi:

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

- di essere in possesso:

☐ della II posizione economica

☐ della I posizione economica

☐ di non avere alcuna posizione economica

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ Diploma di II grado (c.d. maturità) di

_____ conseguito il _____ presso
_____;

☐ Laurea specialistica in _____ (o titolo equipollente) conseguita
il _____ presso _____;

☐ di non aver riportato alcuna sanzione disciplinare superiore alla multa negli ultimi 3 anni scolastici;

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Allega inoltre:

.....

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a cognome nome
nato/a a, prov. (.....) il/...../..... cod. fisc.
ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la
sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità
e nei limiti di Legge, per i soli fini della procedura di interpello oggetto del presente documento.
Letto, confermato e sottoscritto

Data

Firma