

**AL DIRIGENTE DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI POTENZA**

**MODULO DI DOMANDA PER CANDIDATURA
INCARICO DI DSGA AD INTERIM A.S. 2026/27**

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

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. fino al 26 gennaio 2027 nella provincia di POTENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, 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 appartenere ad una delle seguenti **categorie**:

- ☐ **1)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di ☐ Laurea magistrale in _____ oppure ☐ diploma di scuola secondaria di II grado
- ☐ **2)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2026/27 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:
- ☐ seconda posizione economica dall'a.s. _____ ☐ prima posizione economica _____ ☐ nessuna posizione economica _____
- ☐ **3)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: Regione _____ posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- ☐ E' disponibile all'incarico da DSGA presso la seguente sede, fino al 26 gennaio 2027, o comunque fino ad eventuale rientro della DSGA titolare:

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	COMUNE
PZIS031003	I.I.S. "PETRUCCELLI PARISI" MOLITERNO	MOLITERNO

SOLO IL PERSONALE APPARTENTE AI PRECEDENTI PUNTI 1) e 2)

- ☐ di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:

☐ Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Laurea triennale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____

☐ Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

☐ Certificato linguistico di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____

☐ Abilitazione all'esercizio della professione di ☐ commercialista ☐ revisore legale ☐ revisore contabile ☐ avvocato conseguita presso _____ in data _____

☐ Certificazione informatica _____ rilasciata da _____ in data _____

☐ Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____

☐ di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A. o assistente amministrativo** (indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio, indicare)

[illegible]

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

☐ D.S.G.A. anni ____ mesi ____ giorni ____

☐ Assistente amministrativo anni ____ mesi ____ giorni ____

Di aver ricevuto nomina:

- Prima posizione economica: decorrenza dal _____ al _____
- Seconda posizione economica: Decorrenza dal _____ al _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- ☐ di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2026/27 anche nelle province di _____ oppure ☐ di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si allega alla presente un valido documento di identità.