

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25**

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. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2024/25
nella provincia di Rimini

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 aver di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- 1.1)** D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2024/25 nella provincia di _____
- 1.2)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- 1.3)** D.S.G.A. di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- 2)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- 3)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 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
- 4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
beneficiario di:
 seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica
- 5)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____

____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
- Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità (NUMERARE):

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	ORDINE DI PRIORITA'
RNEE018005	C.D. 2 Santarcangelo di Romagna	
RNIC803009	I.C. "Ponte sul Marecchia" - Verucchio	
RNIC811008	I.C. "Battelli" Novafeltria	
RNIC818003	I.C. "Fermi" Rimini	
RNIC820003	I.C. Ospedaletto	
RNIC804005	I.C. Cattolica	
RNMM02100X	S.M.S. "A.Bertola" - Rimini	
RNPS05000C	Liceo "Serpieri" Rimini	

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2024/25 anche nelle province di _____ oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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