

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA
AMBITO TERRITORIALE DI CAGLIARI**

**MODULO DI DOMANDA - INTERPELLO PER INCARICO D.S.G.A. SU POSTI VACANTI
E/O DISPONIBILI A.S. 2023/24**

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*”.

Il/La sottoscritt...:

cognome nome
..... nato/a a
....., provincia il
...../...../..... codice fiscale
recapito: via comune
..... (.....) telefono.....indirizzo e-mail
.....

DICHIARA

a tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero, di essere **(attenzione: l'omissione del flag non costituisce mera irregolarità, quindi barrare chiaramente la casella che interessa):**

Ai sensi dell'art. 1, commi 4,5,6 dell'Accordo:

- personale appartenente ai profili professionali di responsabile amministrativo ovvero assistente amministrativo della Provincia di Cagliari, assunto a tempo indeterminato
- personale appartenente ai profili professionali di responsabile amministrativo ovvero assistente amministrativo di altra scuola della Sardegna, assunto a tempo indeterminato
- personale appartenente ai profili professionali di responsabile amministrativo ovvero assistente amministrativo di altra scuola della Repubblica, assunto a tempo indeterminato

Ai sensi dell'art. 2 dell'Accordo

- personale amministrativo nominato con contratto annuale presso una delle scuole della provincia di Cagliari
- personale amministrativo nominato con contratto annuale presso una delle scuole delle altre province della Sardegna
- personale amministrativo nominato con contratto annuale presso una delle scuole delle altre province della Repubblica

Inoltre, DICHIARA:

Di voler confermare la stessa scuola di servizio del precedente anno scolastico:
(indicare la scuola di servizio dell'anno scorso:
_____)

Di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio, valutabili in base alle tabelle di valutazione dei titoli allegate all'Accordo:

Di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, valutabili in base alle tabelle di valutazione dei titoli allegate all'Accordo:

Di essere in possesso dei seguenti titoli professionali, valutabili in base alle tabelle di valutazione dei titoli allegate all'Accordo:

Il/La sottoscritto chiede l'utilizzo in qualità di D.S.G.A. presso le seguenti Istituzioni scolastiche, indicate secondo ordine di preferenza:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(È possibile aggiungere altre righe qualora gli spazi siano insufficienti per esprimere tutte le preferenze)

Data/...../.....

firma

.....

Si allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità.