

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____, residente a _____ Via _____
tel. _____ mail _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

Di appartenere ad una delle seguenti categorie:

(Attenzione: l'omissione del flag sulla casella non costituisce mera irregolarità, quindi barrare chiaramente la casella che interessa)

- Assistente amministrativo non di ruolo con incarico a tempo determinato nella prov. di _____ per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) in possesso di **Laurea magistrale** in _____ con n. _____ anni di anzianità di servizio di PRERUOLO _____ nel profilo di assistente amministrativo (commi 1 e 2 dell'articolo 2 dell'Intesa prot. 15752 del 06/09/2024 dell'USR Sardegna da valutare ai sensi delle Tabelle allegate al D.M. 74/2024);
- assistente amministrativo non di ruolo con incarico a tempo determinato nella prov. di _____ per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) in possesso di **diploma di scuola secondaria di II grado** con n. _____ anni di anzianità di servizio di PRERUOLO _____ nel profilo di assistente amministrativo (commi 1 e 2 dell'articolo 2 dell'Intesa prot. 15752 del 06/09/2024 dell'USR Sardegna da valutare ai sensi delle Tabelle allegate al D.M. 74/2024);
- Assistente amministrativo inserito nelle graduatorie di istituto 2024/27 nella prov. di _____, con punti _____ (comma 4 dell'articolo 2 dell'Intesa prot. 15752 del 06/09/2024 dell'USR Sardegna);

Per il personale da valutare ai sensi delle Tabelle allegate al D.M. 74/2024

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

ESPERIENZA MATURATA NELL'AREA DI PROVENIENZA – TABELLA A DM 74/2024

Servizio prestato in qualità assistente amministrativo

- A.3** per un tot. complessivo di: anni _____ mesi _____ giorni _____
di aver svolto i seguenti servizi di D.S.G.A. nei seguenti periodi:
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso _____
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso _____
dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ presso _____

TITOLO DI STUDIO – TABELLA B DM 74/2024

Titolo di Studio:

- B.1** Laurea V.O./specialistica/magistrale di cui all'Allegato 1 al D.M. 74 del 12.4.2024
in _____
_____conseguita
presso l'Università di _____ in data _____
con voto _____
- B.2** Dottorato di ricerca in _____
_____ conseguito presso
l'Università di _____ in data _____
- B.3** Altro diploma di laurea, laurea specialistica o magistrale
(diversa da quella di cui al punto B.1) _____
- B.4** Laurea triennale (qualora non costituisca titolo di accesso alla laurea specialistica o
magistrale di cui ai punti B.1 e B.3) in _____
_____ conseguita presso l'Università di
_____ in data _____ con voto _____
- B.5** Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale (si valuta al massimo un titolo)
in _____ conseguito presso l'Università
di _____
_____ in data _____ con voto

- B.6** Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, per un massimo di tre titoli, per ciascun titolo, conseguito presso _____ in data _____ con voto _____

COMPETENZE PROFESSIONALI – TABELLA C DM 74/2024

Competenze professionali:

- C.1** Di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A.**

A.S.	PROFILO DSGA	ISTITUTO	DA	A
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

(Aggiungere righe se occorre)

- C.2** Certificato linguistico di livello almeno B2, secondo il "Quadro Comune Europeo di Riferimento per le lingue", conseguite ai sensi del decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 7 marzo 2012, prot. 3889, pubblicato sulla G.U. n. 79 del 3 marzo 2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli Enti certificatori riconosciuti dal Ministero ai sensi del predetto decreto. B2 C1 C2

rilasciato _____ da _____ data _____

- C.3** Abilitazione all'esercizio della professione di

commercialista revisore legale revisore contabile avvocato

conseguita presso _____ in data _____

- C.4** Certificazioni informatiche conformi ai Framework europei sulle competenze digitali, per i cittadini (Digicomp), gli educatori (DigCompEdu) e per i professionisti (e-CF) (si valuta un solo titolo) _____

_____ rilasciata da _____ in data _____

- C.5** Corsi di formazione relativi allo sviluppo di competenze necessarie allo svolgimento delle mansioni dell'area di provenienza, organizzati dall'amministrazione scolastica e da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore e con rilascio di attestato di partecipazione (fino ad un massimo di 4 punti), rilasciato da _____

_____ in data _____

