

__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)

Per gli aspiranti che partecipano ai sensi dell'art. 2, commi 1 e 2 dell'Accordo:

- Assistente amministrativo non di ruolo con incarico a tempo determinato nella Provincia di _____ in servizio, per l'a.s. 2024/25, presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____)

In possesso di:

- Laurea in _____
- diploma di scuola secondaria di II grado
- con n. _____ anni di anzianità di servizio di preruolo nel profilo di assistente amministrativo

Per gli aspiranti che partecipano ai sensi dell'art. 4 dell'Accordo:

- Assistente amministrativo non di ruolo nominato nell'a.s. 2024/2025 dalle graduatorie di istituto del profilo di assistente amministrativo nella provincia di _____, nelle quali è inserito con punti _____
- Candidato inserito nelle graduatorie di istituto del profilo di assistente amministrativo nell'a.s. 2024/25 nella provincia di _____, con punti _____

Dichiaro di essere in possesso in possesso di **Laurea magistrale/specialistica in**

Dichiaro di aver già svolto l'incarico di DSGA nei seguenti anni scolastici :

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

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

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura per la copertura dei posti vacanti/disponibili nel profilo di DSGA, presso **I'I.C. N. 6-3 di Quartu Sant'Elena (CAIC89800P)**.

Data _____

Firma _____

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