

__/__/__ 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)

- ☐ D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2024/25 nella provincia di _____
- ☐ Funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- ☐ Funzionario titolare di incarico di D.S.G.A. titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- ☐ Personale inserito nella procedura valutativa di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- ☐ Assistente amministrativo di ruolo titolare 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 RUOLO _____ e PRERUOLO _____ nel profilo di assistente amministrativo;
- ☐ assistente amministrativo di ruolo titolare 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 RUOLO _____ e PRERUOLO _____ nel profilo di assistente amministrativo;

- ☐ assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:

☐ seconda posizione economica ☐ prima posizione economica ☐ nessuna posizione
dall'a.s. _____ dall'a.s. _____ economica

- ☐ Personale risultato idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione nella Regione _____ in posizione _____ punti _____

Per il personale da valutare ai sensi della 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.1** per un tot. complessivo di: anni _____ mesi _____ giorni _____
☐ **A.2** per un tot. complessivo di: anni _____ mesi _____ giorni _____
☐ **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 le Istituzioni Scolastiche dell'A.T.S. Cagliari, esprimendo preferenza per le seguenti Istituzioni Scolastiche:

ESPRIMERE LE SEDI IN ORDINE DI PREFERENZA		
Ord. Pref.	Codice Meccanografico	Denominazione

Data _____

Firma _____

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