

__l__ sottoscritt __ _____ nat__ a _____
il _____, residente a _____ Via _____
tel. _____ mail _____

PUNTO DELL'INTERPELLO CUI INTENDE PARTECIPARE: _____

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. 2025/26 nella provincia di _____
- Funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- Funzionario titolare di incarico di D.S.G.A. titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
- Personale inserito nella graduatoria della procedura valutativa di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione per la Regione Sardegna: posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- personale inserito nella graduatoria del concorso per 1435 posti nel profilo di Funzionario Elevata Qualificazione (EQ) con incarichi di DSGA per la Regione Sardegna: posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- Assistente amministrativo di ruolo titolare nella prov. di _____ per l'a.s. 2025/26 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. 2025/26 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. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____) beneficiario di:

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

Personale risultato idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione nella Regione _____: posizione in graduatoria _____ punteggio _____

personale inserito nelle graduatorie del concorso per 1435 posti nel profilo di Funzionario Elevata Qualificazione (EQ) con incarichi di DSGA nella Regione _____: posizione in graduatoria _____ punteggio _____

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

- Ai sensi dell'art. 3, comma 3, del Contratto, la conferma della stessa scuola di servizio del precedente anno scolastico: _____ (indicare la denominazione della scuola)
- 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

