# DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

**DEI RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI PER LA SOSTITUZIONE DEI DD.SS.GG.AA. – A.S. 2022/23**

**AVVERTENZA**

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".

In particolare: I dati riportati dal richiedente assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità. I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO -

UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI BELLUNO

La domanda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere trasmessa **entro il 19/08/2022** solo ed esclusivamente all’indirizzo mail usp.bl@istruzione.it

Il/La sottoscritt....

cognome ................................................... nome ..............................................

nato/a a .............................................................................. (.......) il ......./......./........

codice fiscale                

recapito: via ............................................................ comune ....................................................... (......)

recapito telefonico 1..................................... recapito telefonico 2.....................................

indirizzo e-mail .............................................................................@....................................................

  con contratto a tempo indeterminato in qualità di responsabile amministrativo dall’a.s. ………………

 con contratto a tempo indeterminato in qualità di assistente amministrativo dall’a.s. …..………………

Titolare **nell’a.s. 2022/23** presso l’Istituto ………………………………..........................................................

In servizio **nell’a.s. 2021/22** presso l’Istituto……………………….................................................................

in qualità di .............................................

# DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

 di essere percettore del beneficio della SECONDA posizione economica di cui all'art. 2 della

 sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

 di essere percettore del beneficio della PRIMA posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

 di NON essere percettore dei benefici della PRIMA e/o della SECONDA posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

 di possedere uno dei seguenti titoli culturali validi per l’accesso al profilo di area D di cui all’art. 4 della sequenza contrattuale art. 62 del CCNL 29/11/2007

 laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);

 laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);

 laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

 di possedere uno dei titoli culturali validi per l’accesso al profilo di area A di cui all’art. 4 della sequenza contrattuale art. 62 del CCNL 29/11/2007;

 di aver svolto il seguente servizio nel profilo di D.S.G.A.:

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

dal ....../....../.......... al ....../....../......... presso ............................................

per un totale di n. …… anni scolastici.

  di NON aver svolto alcun servizio nel profilo di D.S.G.A.

Il/la sottoscritto/a inoltre, ai soli fini della scelta della sede,

  chiede

  non chiede

la conferma dell'utilizzo in qualità di D.S.G.A. sul posto ricoperto nell'anno scolastico 2021/2022

presso l'istituzione scolastica ........................................................................................................

Data……………………. Firma………………………………………….

ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO NON DEVE ESSERE MODIFICATO.