

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI
DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
PER LA SOSTITUZIONE DEI D.S.G.A. (a. s. 2018/2019)**

**Al Dirigente
UFFICIO VI – AMBITO
TERRITORIALE
DI PESARO E URBINO**

Il/La sottoscritto/a

cognome nome
nato/a a provincia il / /
recapito telefonico indirizzo e-mail
con incarico in qualità di assistente amministrativo
titolare presso comune (.....)
in servizio presso comune (.....)

CHIEDE

di essere utilizzato nel profilo di DSGA, ai sensi dell'art. 9, del CCDR Marche del 20/07/2018.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

- di avere esperienza acquisita nel profilo di DSGA;
- di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- di essere beneficiario della prima posizione economica di cui all'art. 2 della sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- di aver prestato n° _____ anni di servizio nel profilo di D.S.G.A.;
- di aver prestato n° _____ anni di servizio nella funzione di responsabile amministrativo;
- di aver prestato n° _____ anni di servizio nella qualifica di A.A. di ruolo;

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Laurea specifica per l'accesso al profilo DSGA (specialistica in giurisprudenza, in scienze politiche, sociali e amministrative, in economia e commercio o titolo equipollente);
- n° ____ Lauree non specifiche;
- n° ____ Diplomi di Laurea.

DICHIARA ALTRESI'

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2018/2019 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Data _____

Firma
