AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO AMBITO
TERRITORIALE DI BARI

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE O DISPONIBILE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il/La sottoscritto/_____ nato/a a _____il/_____

codice fiscale: _____, e-mail:_____ telefono:

_____indirizzo di residenza/domicilio: _____

COD. MEC. ISTITUTO DI TITOLARITA' A.S. 2026/2027:----------

DENOMINAZIONE ISTITUTO DI TITOLARITA' A.S. 2026/2027: ----------

COD. MEC. ISTITUTO DI SERVIZIO A.S. 2026/2027:----------

DENOMINAZIONE ISTITUTO DI SERVIZIO A.S. 2026/2027:----------

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto disponibile **presso** __ _____
e a tal fine rilascia la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria responsabilità, di non aver riportato sanzioni disciplinari e che non sussistono cause di incompatibilità con l'incarico di D.S.G.A.

DICHIARA ALTRESI'

di appartenere ad una delle seguenti categorie:

☐ **A)** funzionario in situazione di esubero per l'a.s. 2026/2027;

☐ **B)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2026/2027;

☐ **B.1)** funzionario già titolare di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2026/2027 presso l'istituzione scolastica: codice meccanografico: _____, denominazione scuola: _____, comune: _____provincia: _____

☐ **C)** personale inserito nelle graduatorie della procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione della Regione Puglia, secondo la posizione occupata nella graduatoria di merito e per la durata della stessa.

Posizione in graduatoria n. _____

☐ **D)** assistenti amministrativi di ruolo con laurea magistrale e almeno 5 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione oppure con diploma di scuola secondaria di secondo grado ed almeno 10 anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione, titolari presso un'istituzione scolastica statale della Regione Puglia;

☐ **E)** altro personale di ruolo inquadrato nell'area degli assistenti amministrativi beneficiario di: nessuna posizione economica oppure prima posizione economica dall'a.s._____ oppure seconda posizione

economica dall'a.s._____, titolare presso un'istituzione scolastica statale della Regione Puglia;

☐ **F)** personale risultato idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione di altre Regioni, graduato secondo il punteggio della propria graduatoria di merito.

- Regione _____
- Punteggio in graduatoria _____

☐ **G)** assistenti amministrativi NON di ruolo, già in servizio a tempo determinato fino presso un'istituzione scolastica statale della Regione Puglia, con priorità al personale in possesso della laurea magistrale.

☐ **H)** personale di cui alla lettera d) titolare fuori la regione Puglia;

☐ **I)** personale di cui alla lettera e) titolare fuori la regione Puglia;

☐ **J)** personale di cui alla lettera g) in servizio fuori la regione Puglia;

DICHIARA ALTRESI'

di possedere i seguenti titoli di studio e/o competenze professionali:

☐ diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito presso istituto codice meccanografico: _____, denominazione scuola: _____, comune: _____ provincia: _____;

☐ Laurea V.O./specialistica/magistrale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Laurea triennale in _____ conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Dottorato di ricerca in _____ ciclo _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____

☐ Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con votazione _____

☐ Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU, conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

☐ Certificato linguistico di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua _____ rilasciato da _____ in data _____

☐ Abilitazione all'esercizio della professione di ☐ commercialista ☐ revisore legale ☐ revisore contabile ☐ avvocato conseguita presso _____ in data _____

☐ Certificazione informatica _____ rilasciata da _____ in data _____

☐ Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da _____ in data _____

☐ di avere prestato il seguente servizio in qualità di **D.S.G.A.** o **assistente amministrativo** (*indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)*

A.S.	**PROFILO** (AA o DSGA)	**ISTITUTO**	**DA**	**A**
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

☐ D.S.G.A. anni _____mesi _____giorni _____

☐ Assistente amministrativo ruolo anni _____mesi _____giorni _____
non di ruolo anni _____mesi _____giorni _____

_____ _____

(*Luogo e data)* *(Firma del dichiarante)*