

AL DIRIGENTE
DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
UFFICIO V – AMBITO TERRITORIALE DI FOGGIA

Oggetto: disponibilità all'utilizzazione su posti di DSGA art. 14 dell'Ipotesi di CCNI del 08.07.2020 e art.14 CIR Puglia del 20.07.2020.

Il sottoscritt_ _____
nato_ a _____ il _____
assistente amministrativ_ presso _____
immess_ in ruolo con decorrenza giuridica dal _____ ed economica dal _____
coperta / non coperta da effettivo servizio nel profilo di appartenenza, chiede di essere utilizzat_ per l'a.s. 2022/2023 in qualità di DSGA.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) così come modificato ed integrato dall'art. 15, Legge 16.01.2003 n. 3, i seguenti titoli culturali e di servizio:

A) aspirante titolare della 2^ posizione economica ex art. 2 della sequenza contrattuale 25.07.2008:
(si) (no)
(barrare la voce di interesse)

B) aspirante incluso nella graduatoria provinciale per l'attribuzione della 2^ posizione economica:
(si) (no)
(barrare la voce di interesse)

C) anzianità di servizio nella funzione di responsabile amministrativo a tempo indeterminato:
(dal _____ al _____) aa __ mm __ gg __;

D) anzianità di servizio nella funzione di assistente amministrativo con contratto a tempo indeterminato:
(dal _____ al 15.07.2022) aa __ mm __ gg __;

E) servizio pre-ruolo o di altro ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della mobilità (CCNI 27.01.2004):
aa __ mm __ gg __;

F) idoneità in concorsi a posti di responsabile amministrativo: (si) (no)
(barrare la voce di interesse)

G) possesso del seguente titolo di studio previsto dalla tabella D del CCNL per l'accesso al profilo di DSGA:
_____;

H) possesso del seguente diploma di laurea diversa:
_____;

I) servizio prestato dal 1.09.2000 nella funzione di DSGA:

(dal _____ al **15.07.2022**)

aa __ mm __ gg __;

(indicare analiticamente i periodi e, ove lo spazio non fosse sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e firmato)

L) servizio prestato con contratto a tempo determinato nella funzione di responsabile amministrativo:

(dal _____ al 31.08.2000)

aa __ mm __ gg __;

(indicare analiticamente i periodi e, ove lo spazio non fosse sufficiente, proseguire su foglio a parte debitamente datato e firmato)

(1) da indicare obbligatoriamente

I sottoscritt_ dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, **di avere / non avere** dato la propria disponibilità a ricoprire analogo incarico conferito ai sensi dell'art. 47 del vigente contratto nella propria scuola

I sottoscritt_ chiede, qualora la sede sia disponibile la conferma nella sede di servizio, come sostituto DSGA dell'a.s. 2022/2023.

Indica, qui di seguito, i comuni / distretti che è dispost_ a raggiungere in caso di utilizzazione, ovvero la provincia:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data _____

Firma
