

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2025/26**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/_____
codice fiscale _____, e-mail _____
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di D.S.G.A. su posto vacante e/o disponibile, per l'intero anno scolastico 2025/26, nella provincia di Parma.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi dell'art. 46 e 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 aver** ☐ **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- ☐ che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;
- ☐ di appartenere ad una delle seguenti **categorie**:
- ☐ **1.1)** D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2025/26 nella provincia di _____
- ☐ **1.2)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____)
- ☐ **1.3)** D.S.G.A. di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____)
- ☐ **2)** personale inserito nella procedura da concorso ordinario D.D.G. 3122/2024: posizione in graduatoria _____
- ☐ **3)** personale inserito nella procedura valutativa per la regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____
- ☐ **4)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26, presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. _____)
con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
☐ Laurea magistrale in _____, oppure ☐ diploma di scuola secondaria di II grado
- ☐ beneficiario di:
- ☐ seconda posizione economica dall'a.s. _____ ☐ prima posizione economica dall'a.s. _____ ☐ nessuna posizione economica
- ☐ **5)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI 4

- ☐ di possedere i seguenti **titoli di studio** e/o **competenze professionali** di cui alle Tabelle allegate al D.M. n. 74/2024:

☐ 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*)

[illegible]

[illegible]

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

☐ D.S.G.A. _____ anni _____ mesi _____ giorni _____

☐ Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

☐ di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:

1. Istituto _____ codice meccanografico _____
2. Istituto _____ codice meccanografico _____
3. Istituto _____ codice meccanografico _____
4. Istituto _____ codice meccanografico _____
5. Istituto _____ codice meccanografico _____
6. Istituto _____ codice meccanografico _____
7. Istituto _____ codice meccanografico _____
8. Istituto _____ codice meccanografico _____
9. Istituto _____ codice meccanografico _____
10. Istituto _____ codice meccanografico _____
11. Istituto _____ codice meccanografico _____
12. Istituto _____ codice meccanografico _____
13. Istituto _____ codice meccanografico _____
14. Istituto _____ codice meccanografico _____
15. Istituto _____ codice meccanografico _____
16. Istituto _____ codice meccanografico _____
17. Istituto _____ codice meccanografico _____
18. Istituto _____ codice meccanografico _____
19. Istituto _____ codice meccanografico _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- ☐ di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2025/26 anche nelle province di _____, oppure ☐ di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- ☐ Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso, barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- ☐ Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.