

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALL'INCARICO DI FUNZIONARIO E.Q.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, prov. _____, il ____/____/____ e residente a
_____, prov. _____, cod. fisc. _____,
e-mail _____, pec _____,
telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di Funzionario E.Q. su posto vacante e disponibile presso il Liceo Artistico "P. Toschi".

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 aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di Funzionario E.Q.;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie**:
- 1)** D.S.G.A. di ruolo in situazione di esubero per l'a.s. 2025/26 nella provincia di _____;
- 2)** funzionario privo di incarico di D.S.G.A., titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____);
- 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;
- 5)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica _____ di _____ (prov. ____)
beneficiario di:

- seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica
- 6)** personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione: posizione in graduatoria _____;
- 7)** personale non di ruolo, già destinatario nell'anno di riferimento, di contratto a t.d. quale assistente amministrativo, in ordine di graduatoria per il conferimento di una supplenza;
- 8)** assistente amministrativo inserito nelle graduatorie di istituto della provincia di Parma, alla posizione n. ___, con punteggio ___, titolo di studio posseduto _____

PER IL SOLO PERSONALE DI CUI AI PUNTI 4 – 5 – 7 - 8

- 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*)

| PROFILO A.S. | ISTITUTO | DA | A |
|-------------------------------|-----------------|---------------|---------------|
| (AA o DSGA) | | | |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |
| _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ | _____ / _____ |

_____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A. anni _____ mesi _____ giorni _____
 Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di D.S.G.A. per l'a.s. 2024/25 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.