

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALL'INCARICO DI FUNZIONARIO E.Q.
IN SOSTITUZIONE DEL TITOLARE**

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 sostituzione del titolare Funzionario E.Q., presso l'I.C. Verdi di
Corcagnano, PRIC83200B, fino al 31/08/2026.**

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.
 - 3)** funzionario titolare di incarico di D.S.G.A per l'a.s. 2025/26 presso l'istituzione scolastica
_____ di _____ (prov. ____);

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

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