

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE O DISPONIBILE
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a _____ 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 vacante / su posto disponibile presso l'I.I.S.S. "A. MORO" di
Margherita di Savoia (cod. mecc. BTIS053005) sino al 30.11.2026 (salvo proroga) 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 la seguente istituzione scolastica statale della Regione Puglia: codice meccanografico _____, denominazione scuola: _____, comune: _____ provincia: _____

- ☐ **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 la seguente istituzione scolastica statale della Regione Puglia: codice meccanografico _____, denominazione scuola: _____, comune: _____ provincia: _____
- ☐ **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 presso un'istituzione scolastica statale della Regione Puglia, con priorità al personale in possesso della laurea magistrale.
- ☐ **H)** personale di cui alla precedente lettera D) titolare fuori della regione Puglia;
- ☐ **I)** personale di cui alla precedente lettera E) titolare fuori della regione Puglia;
- ☐ **J)** personale di cui alla precedente lettera G) in servizio fuori della 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 prestatato 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)

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI: