

AL DIRIGENTE DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI POTENZA

MODULO DI DOMANDA PER CANDIDATURA
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. fino al 21 marzo 2026 nella provincia di POTENZA, salvo rientro
anticipato della DSGA E.Q. titolare

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 appartenere ad una delle seguenti **categorie**:

- ☐ 1) 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
- ☐ 2) 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 _____ ☐ nessuna posizione
_____ dall'a.s. _____ economica
- ☐ 3) personale inserito nella procedura valutativa per ALTRA REGIONE di progressione all'area funzionari e dell'elevata
qualificazione: Regione _____ posizione in graduatoria _____ punteggio _____
- ☐ E' disponibile all'incarico da DSGA presso la seguente sede, fino al 21 marzo 2026, o comunque fino ad
eventuale rientro della DSGA titolare:

CODICE MECCANOGRAFICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA	COMUNE
PZIS02100C	Istituto d'istruzione superiore "Flacco-Battaglini"	VENOSA (PZ)

SOLO IL PERSONALE APPARTENTE AI PRECEDENTI PUNTI 1) e 2)

- ☐ 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, indicare)

A.S.	PROFILO (AA o DSGA)	ISTITUTO	dal	A
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
_____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
/			/ /	/ /

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

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

Di aver ricevuto nomina:

- Prima posizione economica: decorrenza dal _____ al _____
- Seconda posizione economica: Decorrenza dal _____ al _____

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.

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

Si allega alla presente un valido documento di identità.