**MODELLO A**

**AL DIRIGENTE**

**DELL’AMBITO TERRITORIALE DI**

**CATANIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di appartenere alla seguente categoria di personale **(barrare una sola opzione):**

□ funzionari, inquadrati nel ruolo di D.S.G.A. secondo il previgente ordinamento professionale, in situazione di esubero

□ funzionari di cui all'articolo 57, comma 3, lettere a) e b) CCNL, sulla base dei criteri definiti in sede di confronto di cui all'articolo 30, comma 9, lettera a)5, del CCNL 2019/2021.

A tal fine si dichiara di essere (barrare una sola opzione)

□Funzionario privo di incarico di DSGA

□Funzionario titolare di incarico di DSGA

□ personale inserito nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione, secondo la seguente posizione occupata nella graduatoria di merito dell’USR Sicilia prot. n. 37561 del 27/08/2024

Ai fini del conferimento dell’incarico di DSGA, esprime l’ordine di priorità relativo alla scelta delle sedi utilizzando l’apposito modello allegato (file Excel)

**PRECEDENZE**

Dichiara di aver diritto alla seguente precedenza:

□ ART. 21 O ART. 33 COMMA 6 L. 104/92

□ ART. 33 COMMI 5 E 7

Per i beneficiari della precedenza di cui all’art. 33 commi 5 e 7 L. 104/92 (assistenza)**:**

**Il sottoscritto chiede la precedenza nella scelta della sede ex art. 33** commi 5 e 7 L. 104/92, dichiarando che il disabile da assistere è residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documentazione attestante il diritto di precedenza.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il sottoscritto

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………nato/a a…………………………………..il ……………………………….. con la presente autorizza l’USR per la Sicilia -A.T di Catania all’utilizzo dei dati personali per la seguente procedura

**Conferimento incarico di D.S.G.A.**

Per cui ha prodotto domanda in data odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

Catania, Firma