

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ  
ALL'INCARICO DI DSGA SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2024/25**

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. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2024/25 nella provincia di Mantova.

**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 agli artt. 75 e 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/incoferibilità** con l'incarico di D.S.G.A.;

☐ di appartenere ad una delle seguenti **categorie**:

☐ **d)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) con n. \_\_\_\_\_ anni di esperienza maturata nell'Area degli Assistenti e/o nell'equivalente area del precedente sistema di classificazione e in possesso di ☐ Laurea magistrale in \_\_\_\_\_ oppure ☐ diploma di scuola secondaria di II grado

☐ **e)** assistente amministrativo di ruolo titolare per l'a.s. 2024/25 presso l'istituzione scolastica \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in possesso della:

☐ seconda posizione economica      ☐ prima posizione economica      ☐ nessuna posizione  
dall'a.s. \_\_\_\_\_      dall'a.s. \_\_\_\_\_      economica

☐ **f)** personale idoneo inserito nella posizione n. \_\_\_\_\_ della graduatoria per la regione \_\_\_\_\_ relativa alla procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione con punti \_\_\_\_\_

☐ di possedere i seguenti **titoli di studio e/o competenze professionali** di cui alle Tabelle A, B e C allegate al DM n. 74/2024:

☐ Laurea V.O./specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

- ☐ Altro diploma di laurea V.O./specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- ☐ Laurea triennale in \_\_\_\_\_ (che non  
costituisce titolo di accesso alla laurea specialistica o magistrale già dichiarata) 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 con esame finale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_
- ☐ Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello,  
corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- ☐ Altro diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello,  
corrispondenti a 60 CFU con esame finale, conseguito presso \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- ☐ Certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (ai  
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti  
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- ☐ Altra certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (ai  
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti  
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- ☐ Altra certificazione linguistica di livello ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 di lingua \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (ai  
sensi del DM 3889/2012 ed esclusivamente presso gli enti certificatori ricompresi nell'elenco degli enti  
certificatori riconosciuti dal Ministero)
- ☐ Abilitazione all'esercizio della professione di ☐ commercialista ☐ revisore legale ☐ revisore contabile ☐  
avvocato conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ Certificazione informatica \_\_\_\_\_, conforme a ☐  
Digicomp ☐ DigCompEdu ☐ e-CF, rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ Attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato  
dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ Altro attestato di partecipazione a corso di formazione relativo al profilo di appartenenza, organizzato  
dall'amministrazione scolastica o da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- ☐ di avere prestato il seguente servizio nelle mansioni di **D.S.G.A.** o in qualità di **assistente amministrativo**  
(indicare l'a.s., il profilo professionale, l'istituto, il giorno di inizio e fine del servizio)

[illegible]

____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	_____	_____	____/____/____	____/____/____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

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

☐ 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.

**SCELTA DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)**

- ☐ di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:
- 1. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 2. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 3. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 4. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 5. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 6. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 7. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 8. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 9. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_
  - 10. Istituto \_\_\_\_\_ codice meccanografico \_\_\_\_\_

_____	_____
(Luogo e data)	(Firma del dichiarante)

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