**AL DIRIGENTE**

**DELL’UFFICIO XI - AMBITO TERRITORIALE DI**

**TRAPANI**

**MODELLO A**

**CANDIDATURA PER INCARICO D.S.G.A. A.S. 2024/25**

**SCADENZA TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZA 22/1/2025**

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

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

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

Disponibile al conferimento dell’incarico di DSGA, esprime la scelta della sede (**barrare l’opzione**):

/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TPIC82600D | I.C. G. MONTALTO | MISILISCEMI |

A tal fine dichiara di appartenere alla seguente categoria di personale **(barrare una sola opzione):**

□ ad 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

□ ad assistenti amministrativi di ruolo 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

□ ad altro personale di ruolo inquadrato nell’area degli assistenti amministrativi con priorità in possesso della II posizione economica

□ ad altro personale di ruolo inquadrato nell’area degli assistenti amministrativi in possesso della I posizione economica

**Il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti Titoli e Servizi** (compilare entrambe le colonne)

**Competenze professionali (per un massimo di 50 punti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di competenza** |  | **Punteggio spettante** |
| Per ogni anno scolastico di servizio prestato nelle mansioni di D.S.G.A.: punti 6 | (num. Anni) |  |
| Certificazioni linguistiche di livello almeno B2;  B2: punti 1  C1: punti 2  C2: punti 3  Certificazione rilasciata da:  In data: | (tipologia certificazione) |  |
| Abilitazione all’esercizio delle professioni di commercialista, revisore legale, revisore contabile, avvocato:  punti 3  Abilitazione conseguita presso: in data: | (indicare SI o NO) |  |
| Certificazioni informatiche conformi ai Framework europei sulle competenze digitali, per i cittadini (Digicomp), gli educatori (DigCompEdu) e per i professionisti (e-CF) (si valuta un solo titolo);  Punti 2  Certificazione rilasciata da:  In data: |  |  |
| Corsi di formazione relativi allo sviluppo di competenze necessarie allo svolgimento delle mansioni dell’area di provenienza, organizzati dall’amministrazione scolastica e da enti accreditati, di durata pari ad almeno 20 ore e con rilascio di attestato di partecipazione (fino ad un massimo di 4 punti)  Attestato rilasciato da: in data: |  |  |

**Esperienza maturata nell’area di provenienza (per un massimo di 25 punti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di esperienza maturata** | **N. Anni** | **Punteggio spettante** |
| Per ogni anno scolastico di servizio prestato quale assistente amministrativo titolare della seconda posizione economica, compresi quelli prestati nelle mansioni di DSGA non valutati per eccedenza di punteggio assegnato alla Tabella Titoli di Competenza |  |  |
| Per ogni anno scolastico di servizio prestato come assistente amministrativo titolare della prima posizione economica, compresi quelli prestati nelle mansioni di DSGA non valutati per eccedenza di punteggio assegnato alla Tabella Titoli di Competenza |  |  |
| Per ogni anno scolastico di servizio prestato come assistente amministrativo, compresi quelli prestati nelle mansioni di DSGA non valutati per eccedenza di punteggio assegnato alla Tabella Titoli di Competenza |  |  |

**Titoli di studio (per un massimo di 25 punti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo di studio** | **(indicare SI o NO)** | **Punteggio spettante** |
| Diploma di laurea, laurea specialistica o laurea magistrale in:  conseguito presso: in data: |  |  |
| Dottorato di ricerca in  conseguito presso: in data: |  |  |
| Altro diploma di laurea, laurea specialistica o laurea magistrale in:  conseguito presso: in data: |  |  |
| Laurea triennale (qualora non costituisca titolo di accesso alla laurea specialistica o magistrale) in:  conseguita presso: in data: |  |  |
| Diploma di specializzazione universitario di durata pluriennale (si valuta al massimo un titolo) in:  conseguito presso: in data: |  |  |
| Diploma di perfezionamento post diploma o post-laurea, master universitario di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, per un massimo di tre titoli, per ciascun titolo  conseguito presso: in data: |  |  |

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 – Ufficio XI- A.T di Trapani 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.

Firma