# ALLEGATO A

**All’USR per la Basilicata Ufficio III – Ambito Territoriale**

# di Potenza [usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@postacert.istruzione.it)

**MODULO RISERVATO AL PERSONALE ATA E DIRIGENTE SCOLASTICO**

# Dichiarazione di disponibilità quale Presidente/Componente delle Commissioni giudicatrici per le domande di inserimento/aggiornamento dei bandi di concorso per soli titoli per l’accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali delle aree dei Collaboratori, degli Operatori e degli Assistenti del personale A.T.A., ai sensi del CCNL 2019/2021 del Comparto Istruzione e Ricerca Anno Scolastico 2024/24. Graduatorie a.s. 2024/25 – Nota Ministeriale prot. n. 55934 del 19/04/2024 e bandi USR Basilicata

**Il termine per la presentazione del presente modulo è fissato al giorno 31/05/2024.**

Il/la sottoscritto/a

*DATI ANAGRAFICI*

Cognome Nome Codice Fiscale Nato/a ( ) Il Telefono (mobile) (fisso) PEC/PEO (posta elettronica) QUALIFICA ATTUALE SEDE DI SERVIZIO

**DICHIARA**

- di essere disponibile a far parte delle commissioni giudicatrici dei concorsi **per soli titoli** per l’accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali delle aree dei Collaboratori, degli Operatori e degli Assistenti del personale A.T.A., ai sensi del CCNL 2019/2021 del Comparto Istruzione e Ricerca Anno Scolastico 2024/24. Graduatorie a.s. 2024/25 in qualità di:

PRESIDENTE DI COMMISSIONE1 COMPONENTE2

# Data di immissione in ruolo nell’attuale qualifica/area di appartenenza / /

1 Riservato SOLO ai Dirigente Scolastici

2 Riservato SOLO al personale ATA

# PRESIDENTE DI COMMISSIONE3

□ di essere in possesso di almeno cinque anni di anzianità in qualità di Dirigente Scolastico

n. aa.ss. di ruolo nel profilo di attuale appartenenza dopo i primi 5 anni di servizio in qualità di dirigente scolastico

n. incarico/incarichi di Presidente di Commissione graduatorie provinciali permanenti riferite al personale ATA

# COMPONENTE DI COMMISSIONE4

Di essere in possesso di almeno cinque anni di anzianità nel profilo di attuale appartenenza

n. aa.ss. di ruolo nel profilo di attuale appartenenza dopo i primi 5 anni di servizio nel profilo di attuale appartenenza

n.\_\_\_ incarico/incarichi, assegnato/i dal Dirigente Scolastico o dal DSGA, in occasione della valutazione delle domande di inserimento e/o aggiornamento delle graduatorie di Istituto di 3^ fascia personale ATA

n. incarico/incarichi quale membro di Commissione giudicatrice graduatorie permanenti per il personale ATA

# \_L\_ SOTTOSCRITT (aspirante Presidente o Componente) DICHIARA ALTRESÌ:

di possedere il seguente titolo di studio:

LAUREA MAGISTRALE in

Conseguita presso

LAUREA TRIENNALE in

Conseguita presso

LAUREA V.O. in

Conseguita presso

DIPLOMA con votazione esprimibile in centesimi o sessantesimi (da specificare) Conseguito presso

3Compilare **SOLO** se si ricopre l’incarico di Dirigente Scolastico.

4Compilare **SOLO** se si appartiene al personale ATA.

di non essere componente dell’organo di direzione politica dell’amministrazione interessata, di non ricoprire cariche politiche o di non essere rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;

di essere consapevole che l’incarico non comporta l’esonero dal servizio;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali seguenti incompatibilità:

* non avere coniuge, né parenti o affini entro il quarto grado civile, tra i concorrenti a detto concorso;
* non essere legato dal vincolo matrimoniale ovvero di parentela o affinità entro il quarto grado civile con gli altri componenti della medesima commissione.

Luogo e Data Firma

# Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016, autorizza l’Ufficio III – Ambito Territoriale di Potenza al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in argomento. Il/la sottoscritto/a ha preso visione dell’informativa sul trattamento allegata al presente modulo.

Luogo e Data Firma

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ.

**A CURA DELLA SEGRETERIA** per la trasmissione all’AT di Potenza

Prot. della scuola e data

**SOLO PER IL PERSONALE ATA:**

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO