

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
PER IL FRIULI VENEZIA GIULIA**

**ALL'UFFICIO PER L'ISTRUZIONE IN LINGUA  
SLOVENA**

**DOMANDA PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI  
RESPONSABILI AMMINISTRATIVI E DEGLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI  
PER LA SOSTITUZIONE DEI DSGA - ANNO SCOLASTICO 2017-18**

Il/La sottoscritt...:

cognome ..... nome .....

nato/a a ....., provincia ..... il ...../...../.....

codice fiscale .....

recapito: via ..... comune ..... (.....)

1° recapito telefonico .....

2° recapito telefonico .....

indirizzo e-mail .....

con incarico a tempo indeterminato in qualità di

responsabile amministrativo

assistente amministrativo

titolare presso .....

comune ..... (.....)

in servizio presso .....

comune ..... (.....) in qualità di .....

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

di avere un'adeguata conoscenza della lingua slovena;

di essere beneficiario della seconda posizione economica di cui all'art. 2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

di essere incluso nella graduatoria per l'assegnazione della seconda posizione economica di cui all'art. 2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;

di aver svolto servizio nel profilo di D.S.G.A. a partire dal 2000/2001:

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

dal ...../...../..... al ...../...../..... presso .....

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- laurea specialistica in giurisprudenza (o titolo equipollente);
  - laurea specialistica in scienze politiche, sociali e amministrative (o titolo equipollente);
  - laurea specialistica in economia e commercio (o titolo equipollente);

#### **DICHIARA ALTRESI'**

di non aver rifiutato l'incarico di sostituzione del D.S.G.A. per l'a.s. 2017/2018 all'interno dell'istituzione scolastica di titolarità.

Data,

Firma

---

#### **AVVERTENZA**

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

In particolare:

- I dati riportati dal richiedente assumono il **valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46**; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell'articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- I competenti uffici dell'amministrazione scolastica dispongono gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal richiedente secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'art. 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura.