**All’Ufficio X – Ambito Territoriale di Viterbo**

[**usp.vt@istruzione.it**](mailto:usp.vt@istruzione.it)

**Oggetto:** Risposta all’INTERPELLO del Dirigente dell’AT di Viterbo volto all’accettazione dell’incarico di DSGA per l’anno scolastico 2018/2019.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a provincia **(** ) il //n. Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Responsabile Amministrativo con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso

;

**□** Assistente Amministrativo/a con contratto a tempo indeterminato, titolare o in servizio presso

**;**

**□** Visti i posti disponibili:

**COMUNICA**

la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di DSGA

presso la seguente Istituzione Scolastica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del d.P.R. 445/2000 e sue modifiche e integrazioni,

**DICHIARA**

**□** di essere beneficiario/a della 2° posizione economica di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

**□** di essere inserito/a nelle graduatorie di cui all’art. 2 della sequenza contrattuale del 25 luglio 2008;

**□** di essere inserito/a nelle graduatorie definitive per la mobilità professionale di cui al CCNI del 3dicembre 2010;

**□** di essere in possesso del titolo di studio per l’accesso all’area professionale D Laurea specialistica o altra laurea conseguita il//, presso;

**□** di essere in possesso del diploma di maturità conseguito il//, presso;

**□** di aver svolto servizio a tempo determinato nel profilo professionale di DSGA nei seguenti periodi:

per un totale di anni mesi e giorni;

**□** di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Responsabile amministrativo o Coordinatore Amministrativo nei seguenti periodi:

per un totale di anni mesi e giorni;

**□** di aver svolto servizio a tempo indeterminato (ruolo) nel profilo professionale di Assistente amministrativo

nei seguenti periodi:

per un totale di anni mesi e giorni;

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.L.vo 196/2003, autorizza l’Amministrazione in indirizzo ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

li,//

**In fede**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**