Spett.le
Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca
Ministro *p.t.*
Viale Trastevere N. 76/A
00153 – Roma

Lettera racc. a.r.

Spett.le
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione:
_____
Direttore Generale *p.t.*
Via _____N. _____
C.A.P. _____Città _____

Lettera racc. a.r.

OGGETTO: Domanda di ammissione al concorso pubblico per esami e titoli a posti di "Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi" (DSGA) del personale ATA di cui al D.D.G. pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28.12.2018.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il___/___/_____ residente in _____ prov. _____ cap _____ nella Via _____ n. _____ C.F. _____ tel./cell. _____ email _____ pec _____

PREMESSO CHE

✓ il/la sottoscritto/a appartiene ad una categoria **esclusa** dall'ammissione al concorso pubblico per esami e titoli in oggetto sulla base dei requisiti di cui al D.D.G. pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018 che bandisce il "Concorso pubblico, per esami e titoli, per la copertura di posti di direttore dei servizi generali (DSGA) ed amministrativi del personale ATA";

✓ il/la sottoscritto/a **intende** proporre ricorso presso la competente autorità giudiziaria amministrativa avverso tale esclusione;

✓ il/la sottoscritto/a **non** può presentare domanda di partecipazione al concorso attraverso la piattaforma telematica POLIS – ISTANZE ON LINE, come disposto dal c. 1 art. 6 del suddetto D.D.G., in quanto tale piattaforma non consente al/alla sottoscritto/a di poter indicare i requisiti effettivamente posseduti e pertanto di non poter procedere alla presentazione della domanda tramite tale modalità.

TUTTO CIÒ PREMESSO

CHIEDE

✓ di **essere ammesso al concorso pubblico per esami e titoli a posti di Direttore dei Servizi generali e Amministrativi del personale ATA di cui al D.D.G. pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 102 del 28 dicembre 2018** in codesta regione;

✓ che il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca provveda a **modificare le apposite funzioni della piattaforma telematica "Istanze on line**" al fine di consentire anche al/alla scrivente di poter presentare domanda on line e dichiarare i titoli di servizio, culturali, professionali, di preferenza e i titoli di accesso alla riserva di posti nei casi previsti dalla normativa vigente. Ove l'apertura delle funzioni sulla piattaforma telematica non fosse predisposta, il/la sottoscritto/a, comunica a seguire il dettaglio dei titoli posseduti, ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio.

TITOLO DI ACCESSO

[ ] DIPLOMA DI MATURITÀ

conseguito in data _____/_____/_____

Scuola _____

Comune _____ Prov_____

con votazione _____/_____ (espressa in centesimi)

Note _____

[ ] LAUREA

[ ] Diploma di Laurea V.O. [ ] Laurea Specialistica (LS) [ ] Laurea Magistrale (LM)

In _____

conseguita in data/**entro** la data _____/_____/_____

presso _____

con votazione _____/_____

Note _____

TITOLI DI SERVIZIO

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

Anno Scolastico _____/_____

Servizio prestato per: la sostituzione DSGA [ ]; con mansioni diverse DSGA [ ]

[ ] A.A. 2a Pos. Econ. [ ] A.A. 1a Pos. Econ. [ ] incarico specifico [ ] incarico annuale [ ] supplenza breve

Periodo di servizio dal ____/____/_____ al ____/____/_____

n. giorni _____

Scuola _____

Codice meccanografico scuola di servizio _____

Note _____

_____

SEDE DI TITOLARITÀ E DI SERVIZIO

*(**solo per assistenti amministrativi** senza titolo di laurea valido per l'accesso al profilo DSGA)*

Profilo di ruolo_____

Istituto di titolarità _____

Codice meccanografico istituto titolarità _____

Comune _____ prov. _____

Istituto di servizio _____

Codice meccanografico istituto servizio _____

Comune _____ prov. _____

TITOLI CULTURALI

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

Ulteriori dichiarazioni:

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ✓ Di essere cittadino/a _____ (In caso di cittadinanza in uno degli stati membri UE;
- ✓ Di possedere una buona conoscenza della lingua italiana;
- ✓ Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ provincia _____;
- ✓ Di voler ricevere le comunicazioni relative al concorso ai recapiti indicati nella prima pagina della presente domanda e di impegnarsi a far conoscere tempestivamente le variazioni;
- ✓ Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni proprie del DSGA;
- ✓ Di non aver riportato condanne penali / di non aver procedimenti penali pendenti;
- ✓ Di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato licenziato da altro impiego statale ai sensi della normativa vigente, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi e, comunque, con mezzi fraudolenti, ovvero per aver sottoscritto il contratto individuale di lavoro a seguito della presentazione di documenti falsi;
- ✓ Dichiara di autorizzare l'Amministrazione scolastica, per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, ad utilizzare e a fornire a terzi i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda;
- ✓ Dichiara inoltre di aver corrisposto i diritti di Segreteria al Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca per la partecipazione al concorso, per ognuno degli insegnamenti/tipi posto richiesti;
- ✓ Di fornire il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al regolamento 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, cd. Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.;
- ✓ Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e di non prestare acquiescenza alle disposizioni che escludono il/la sottoscritto dalla partecipazione;
- ✓ Di essere nella seguente posizione rispetto al servizio militare di leva (per i cittadini soggetti a tale obbligo): _____;

Il/La sottoscritto/a altresì dichiara, inoltre, di aver **diritto alle preferenze** in base ai seguenti titoli:

□A - Insignito di medaglia al valor militare

□B - Mutilato o invalido di guerra ex combattente

□C - Mutilato o invalido per fatto di guerra

□D - Mutilato od invalido per servizio nel settore pubblico e privato

□E - Orfano di guerra

□F - Orfano di caduto per fatto di guerra

□G - Orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

□H - Ferito in combattimento

□I - Insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

□J - Figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente

□K - Figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra

□L - Figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

□M - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra

□N - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra

□O - Genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

□P - Aver prestato servizio militare come combattente

□Q - Aver prestato servizio senza demerito, a qualunque titolo, ivi inclusi i docenti, per non meno di un anno alle dipendenze del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

□R – Numero di figli a carico _____

□S - Invalido o mutilato civile

□T - Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

□Di aver prestato servizio senza demerito in altra amministrazione pubblica

TITOLI DI RISERVA

□ A) Superstiti di vittime del dovere/invalidi o familiari degli invalidi o deceduti per azioni terroristiche

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ B) Invalido di guerra

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ C) Invalido civile di guerra

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ D) Invalido per servizio

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ E) Invalido del lavoro o equiparati

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ M) Orfano o profugo o vedova di guerra, per servizio e per lavoro

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ N) Invalido civile

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ P) Non vedente o sordomuto

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ R) Volontari in ferma breve e prefissata

Ente _____

Data ____/____/_____ Numero dell'atto_____

□ Dichiaro, ai fini della riserva, di essere iscritto/a negli **elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge 68/99 della provincia di _____ Estremi di iscrizione all'ufficio di collocamento:_____.

Ovvero

□ Dichiaro, ai fini della riserva, di **non essere iscritto/a negli elenchi del collocamento obbligatorio** di cui alla legge n. 68/99, poiché occupato/a con contratto a tempo determinato alla data di scadenza del bando.

Data e procedura concorsuale in cui è stata presentata in precedenza la certificazione richiesta: _____

□ Richiesta di **ausilio e tempi aggiuntivi** per lo svolgimento delle prove - estremi della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria:

_____

NOTE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

La/Il sottoscritta/o, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare e a fornire a terzi i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

La/Il sottoscritta/o ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. fa presente che le dichiarazioni sopra riportate hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.), sotto la sua personale responsabilità dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero ma che la stessa viene inoltrata nell'ottica del prossimo inoltro del ricorso giurisdizionale ove si impugnerà il bando e la normativa sottesa nella parte in cui ritengono che l'istante non abbia i requisiti per la partecipazione alla presente procedura concorsuale.

_____, ___/___/_____

(luogo) (data)

_____

(firma)

Si allega:

- copia documento di identità.