All’Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

Direzione Generale

drsa@postacert.istruzione.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL PERSONALE ATA DA ASSEGNARE IN COMANDO PRESSO U.S.R. SARDEGNA per l. A.S. 2024\_2025**

Il/la sottoscritto/a………………………………………...nato/a a………………..……...residente in ………………via…………..….n…

in servizio con la qualifica di (*scegliere una delle due opzioni*):

* Collaboratore scolastico
* Assistente amministrativo/tecnico

assunto a tempo **indeterminato** dal (*data di immissione in ruolo*)…………………, attualmente in servizio presso l’istituto: …………………………………………………………in provincia di………………………………

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di un posto in comando ai sensi dell’art. 10, comma 3-bis, del decreto-legge n. 71 del 2024 convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2024, n.106, presso la sede:

(NB: *indicare soltanto una delle seguenti opzioni; inoltre è possibile scegliere esclusivamente una sede nella provincia dove è ubicata la scuola di titolarità*):

* DIREZIONE GENERALE – provincia CA
* A.T.P. Cagliari – provincia CA
* A.T.P. Sassari – provincia SS
* A.T.P. Nuoro – provincia NU
* A.T.P. Oristano – provincia OR

A tal fine, dichiara:

* di essere titolare a tempo indeterminato nel profilo richiesto in una scuola della regione Sardegna o in una provincia sarda;
* di essere consapevole che la designazione comporta il collocamento in posizione di comando per il solo anno scolastico 2024/2025 presso l’ufficio dell’U.S.R. Sardegna richiesto, salvo eventuali proroghe, con le conseguenze previste dal decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71;
* di non aver presentato domanda per il comando in argomento ad altro Ufficio dell’Amministrazione centrale, regionale o territoriale;

dichiara, altresì:

* che tutte le suddette dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. medesimo;
* di aver preso visione dell’informativa sulla privacy allegata all’avviso e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 così come modificato dal D.lgs. 101/2018 in aderenza al regolamento europeo n.2016/679 (G.D.P.R.) per le finalità connesse e necessarie per la procedura selettiva in oggetto.

Allega:

* documento di identità in corso di validità
* allegati A e B

Indica come recapiti per le comunicazioni:

* indirizzo mail:
* numero telefono

Data FIRMA

**ALLEGATO A**

Attività di collaborazione prestata, anche attraverso l’impiego di reti di scuole appositamente costituite, a favore degli uffici dell’U.S.R. Sardegna negli anni che vanno dal 01/09/2019 fino alla data di pubblicazione del presente bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DALLA DATA | ALLA DATA | UFFICIO U.S.R.\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* vedi uffici nel modello di domanda

**ALLEGATO B**

Anzianità di servizio nel ruolo di appartenenza fino alla data di pubblicazione del presente bando (escludere i periodi di ruolo senza assegni)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DALLA DATA | ALLA DATA | SCUOLA/PROVINCIA  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |