

**MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI F.E.Q. SU POSTO VACANTE E/O DISPONIBILE A.S. 2025/26**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, provincia _____ il ____/____/____

codice fiscale _____, e-mail _____

telefono _____

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

al conferimento dell'incarico di F.E.Q. su posto vacante e/o disponibile per l'intero anno scolastico 2025/26 nella provincia di REGGIO EMILIA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVAAi sensi degli artt. 46 ss. DPR n. 445/2000, consapevole che la presentazione di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dal beneficio e le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver** **di non aver** riportato sanzioni disciplinari
(se riportate, specificare le sanzioni) _____
- che **non sussistono cause di incompatibilità** con l'incarico di Funzionario e dell'Elevata Qualificazione;
- di appartenere ad una delle seguenti **categorie:**
- 1.1)** Funzionari, con precedenza per quelli inquadrati nel ruolo di D.S.G.A. secondo il previgente ordinamento professionale, in situazione di esubero nella provincia di _____
- 1.2)** Funzionari privi di incarico di D.S.G.A.;
- 1.3)** Funzionari titolari di incarico di D.S.G.A. presso l'istituzione scolastica _____
_____ di _____ (prov. ____)
- 2)** personale inserito nelle graduatorie della procedura valutativa regione EMILIA-ROMAGNA di progressione all'area funzionari e dell'elevata qualificazione;
- 3)** assistenti amministrativi di ruolo presso l'istituzione scolastica _____
_____ di _____ (prov. ____)
con n. _____ anni di anzianità di servizio nel profilo di assistente amministrativo e in possesso di
Laurea magistrale in _____ ovvero diploma di scuola secondaria di II grado;
- 4)** personale di ruolo area degli assistenti amministrativo presso l'istituzione scolastica _____
_____ di _____ (prov. ____)
beneficiario di:
- seconda posizione economica dall'a.s. _____ prima posizione economica dall'a.s. _____ nessuna posizione economica
- 5)** personale risultato idoneo nella procedura valutativa di progressione all'area dei funzionari e dell'elevata qualificazione di ALTRE REGIONI: graduatoria regionale di _____

_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
_____ / _____	_____	_____	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI:

- D.S.G.A./FEQ anni _____ mesi _____ giorni _____
- Assistente amministrativo anni _____ mesi _____ giorni _____

SCelta DELLA SEDE (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di indicare le seguenti preferenze di sede, in ordine di priorità:
 1. Istituto _____ codice meccanografico _____
 2. Istituto _____ codice meccanografico _____

ALTRE DICHIARAZIONI (PER TUTTI GLI ASPIRANTI)

- di aver presentato istanza per conferimento di incarico di F.E.Q. per l'a.s. 2025/26 in altre province F. oppure di presentare istanza solo per la provincia in epigrafe.
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi degli art. 21 e 33 comma 6 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)
- Dichiaro di avere titolo alla precedenza nella scelta della sede, ai sensi dell'art. 33 commi 5 e 7 della Legge n. 104/92 (nel caso barrare la casella ed ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

NB: dichiarazione da presentarsi unitamente a copia fotostatica di valido documento di identità.