ALLEGATO A

All'USR per la Basilicata
Ufficio III – Ambito Territoriale
di Potenza
usppz@postacert.istruzione.it

MODULO RISERVATO AL PERSONALE ATA E DIRIGENTE SCOLASTICO

Dichiarazione di disponibilità quale Presidente/Componente delle Commissioni giudicatrici per le domande di inserimento/aggiornamento dei bandi di concorso per soli titoli per l'accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali delle aree dei Collaboratori, degli Operatori e degli Assistenti del personale A.T.A., ai sensi del CCNL 2019/2021 del Comparto Istruzione e Ricerca Anno Scolastico 2025/26. Graduatorie a.s. 2026/27 – Nota Ministeriale prot. n. 10009 del 15/04/2026 e bandi USR Basilicata

Il termine per la presentazione del presente modulo è fissato al giorno 28/05/2026.

Il/la sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI

Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale_____

Nato/a_____(_) Il_____

Telefono (mobile)_____(fisso)_____

PEC/PEO (posta elettronica) _____

QUALIFICA_____

ATTUALE SEDE DI SERVIZIO_____

DICHIARA

- di essere disponibile a far parte delle commissioni giudicatrici dei concorsi **per soli titoli** per l'accesso ai ruoli provinciali, relativi ai profili professionali delle aree dei Collaboratori, degli Operatori e degli Assistenti del personale A.T.A., ai sensi del CCNL 2019/2021 del Comparto Istruzione e Ricerca Anno Scolastico 2025/26. Graduatorie a.s. 2026/27 in qualità di:

☐ PRESIDENTE DI COMMISSIONE[1] ☐ COMPONENTE[2]

Data di immissione in ruolo nell'attuale qualifica/area di appartenenza_____/_____/_____

[1] Riservato SOLO ai Dirigente Scolastici
[2] Riservato SOLO al personale ATA

PRESIDENTE DI COMMISSIONE[3]

□ di essere in possesso di almeno cinque anni di anzianità in qualità di Dirigente Scolastico

n.___aa.ss. di ruolo nel profilo di attuale appartenenza dopo i primi 5 anni di servizio in qualitàdi dirigente scolastico

n._____incarico/incarichi di Presidente di Commissione graduatorie provinciali permanenti riferite al personale ATA

COMPONENTE DI COMMISSIONE[4]

☐ Di essere in possesso di almeno cinque anni di anzianità nel profilo di attuale appartenenza

n.__ aa.ss. di ruolo nel profilo di attuale appartenenza nel profilo di attuale appartenenza

n.___ incarico/incarichi, assegnato/i dal Dirigente Scolastico o dal DSGA, in occasione della valutazione delle domande di inserimento e/o aggiornamento delle graduatorie di Istituto di 3^ fascia personale ATA

n._incarico/incarichi quale membro di Commissione giudicatrice graduatorie permanenti per ilpersonale ATA

_L_ SOTTOSCRITT__(aspirante Presidente o Componente) DICHIARA ALTRESÌ:

di possedere il seguente titolo di studio:

☐ LAUREA MAGISTRALE in _____

Conseguita presso_____

☐ LAUREA TRIENNALE in _____

Conseguita presso_____

☐ LAUREA V.O. in _____

Conseguita presso_____

☐ DIPLOMA con votazione esprimibile in centesimi o sessantesimi (da specificare)_____Conseguito presso_____

[3]Compilare **SOLO** se si ricopre l'incarico di Dirigente Scolastico.
[4]Compilare **SOLO** se si appartiene al personale ATA.

☐ di non essere componente dell'organo di direzione politica dell'amministrazione interessata, di non ricoprire cariche politiche o di non essere rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;

☐ di essere consapevole che l'incarico non comporta l'esonero dal servizio;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali seguenti incompatibilità:

- non avere coniuge, né parenti o affini entro il quarto grado civile, tra i concorrenti a dettoconcorso;

- non essere legato dal vincolo matrimoniale ovvero di parentela o affinità entro il quartogrado civile con gli altri componenti della medesima commissione.

Luogo e Data_____ Firma

_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016, autorizza l'Ufficio III – Ambito Territoriale di Potenza al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in argomento. Il/la sottoscritto/a ha preso visione dell'informativa sul trattamento allegata al presente modulo.

Luogo e Data_____ Firma

_____

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ.

A CURA DELLA SEGRETERIA per la trasmissione all'AT di Potenza

Prot. della scuola e data

SOLO PER IL PERSONALE ATA:

FIRMA DEL DIRIGENTE
SCOLASTICO