

*Allegato A*

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Francesco Gesuè"  
Via Roma, n° 423  
81027 San Felice a Cancellò (CE)

\_I\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ PEO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'affidamento del servizio di consulenza e assistenza psicologica - Sportello d'ascolto - per l'a.s. 2020/2021.

#### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'istituto;
- di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 e delle vigenti disposizioni. Dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000. Dichiara, infine, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_