



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"CARDUCCI - VOLTA - PACINOTTI"  
Sede Legale: Via Della Pace, 27/29 - 57025 - PIOMBINO  
Tel. 0565225376 - Fax: 0565225240  
e-mail: [liis01100c@istruzione.it](mailto:liis01100c@istruzione.it)  
Pec: [liis01100c@pec.istruzione.it](mailto:liis01100c@pec.istruzione.it)  
codice Fiscale 90032670490  
Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana  
Sede accreditata A.I.C.A. ECDL Core Level – Test Center AXO\_01



## ALLEGATO 1

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISIS "CARDUCCI VOLTA PACINOTTI"  
PIOMBINO  
Mail: [LIIS01100C@pec.istruzione.it](mailto:LIIS01100C@pec.istruzione.it)

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO AFFIDAMENTO DIRETTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA OCCASIONALE INTELLETTUALE AD ESPERTI ESTERNI FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI UNO PSICOLOGO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto..... C.F .....  
Nato/a a ..... (Prov )..... il .....  
Residente a.....via.....n°.....C.A.P.....  
Telefono cell.....e-mail .....

#### Chiede

**di partecipare alla selezione per incarico di prestazione d'opera occasionale intellettuale ad esperti esterni finalizzato all'individuazione di uno psicologo scolastico.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- a) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

Allega:

1. Allegato 2 Tabella di valutazione titoli
2. Curriculum vitae formato europeo
3. Copia fotostatica Documento di Identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_