



**LICEO SCIENTIFICO "DA VINCI"
ARZIGNANO**

Segreteria didattica 0444/676125 – 670599
Segreteria amministrativa 0444/672206
Via Fortis, 3 - 36071 Arzignano (VI)
C.F. 94024870241



Codice meccanografico vips08000d

e-mail: vips08000d@istruzione.it - pec: vips08000d@pec.istruzione.it - sito: www.liceoarzignano.edu.it
Modello 1: Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico
"Da Vinci Arzignano"

MODELLO 1: Dichiarazione Di Manifestazione Di Interesse

Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (MODELLO 2), debitamente compilata esotoscritta

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il ___/___/_____ e residente a _____
in Via _____ N° ___ cap. _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante della _____
P. IVA./Codice Fiscale _____

MANIFESTA INTERESSE

per la procedura di affidamento del "Servizio di Psicologo Scolastico "

Dichiarazione l'assenza di cause ostative e/o l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all' art. 94 comma 1 del D.lgs 31 Marzo 2023 a ricoprire incarichi nelle PA

1. Copia del documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

_____, li ___/___/_____

Firma _____