



ISTITUTO COMPRENSIVO PACE DEL MELA

VIA G. DI VITTORIO, 34 – 98042 PACE DEL MELA (ME) - TEL./FAX 090 9560717 – 090 9560715
Cod. Fiscale 82002540837 – cod. mecc. MEIC842006 - Codice Univoco UFZE4T
Web: www.icpacedelmela.edu.it - e mail: meic842006@istruzione.it - meic842006@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC PACE DEL MELA**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto
psicologo per l'a. s. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____prov.____ il____/____/____ residente a _____ in
via _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____ indirizzo pec _____
_____, preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento
di un Esperto Psicologo per l'attivazione di supporto psicologico emanato da
codesto Istituto, di cui al Prot. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico.

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

dei seguenti requisiti generali di ammissione alla selezione:

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea
- godimento dei diritti civili e politici
- non avere 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
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Dichiara altresì:

- ☐ di non essere dipendente da Pubblica Amministrazione

☐ di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____

e di impegnarsi a presentare, in caso di conferimento dell'incarico, prima della stipula del contratto, l'autorizzazione a svolgere l'attività in questione da parte dell'Amministrazione di appartenenza

- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

pec: _____

Allega:

- Allegato 2 - autocertificazione relativa al possesso dei titoli di accesso e valutabili
- Allegato 3 – dichiarazione assenza cause incompatibilità
- Curriculum vitae in formato europeo numerato (PENA ESCLUSIONE)
- Consenso al trattamento dei dati
- Fotocopia del codice fiscale e di un documento d'identità in corso di validità
- Autorizzazione a svolgere incarico di libera professione

Data _____

Firma _____