



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE TECNICO
PROFESSIONALE "NELSON MANDELA"
CON ANNESSA AZIENDA AGRARIA
www.licastelnovonemonti.edu.it



Indirizzo Tecnico Turistico
Indirizzi Professionali: Agricoltura e Sviluppo Rurale – Sanità e Assistenza Sociale – Enogastronomia e
Ospitalità Alberghiera – Industria e Artigianato per il Made in Italy
Sede Legale: Via Morandi, 4 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/612328
Segreteria: Via Matilde di Canossa, 1 – 42035 Castelnovo ne' Monti (RE) tel. 0522/812347
Codice Fiscale: 91161590350 - Codice Univoco: UFH04Z
Email: reis014004@istruzione.it - PEC: reis014004@pec.istruzione.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Nelson Mandela con Azienda Agraria" – Castelnovo ne' Monti (RE)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
___/___/___, C.F. _____, residente in _____, via
_____, n. _____, tel. _____, e-mail
_____.

CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta con Avviso prot. n. _____ del _____ per il conferimento
dell'incarico di (barrare la/casella/e di interesse):

- ☐ ESPERTO – modulo "Team building Didattica"
- ☐ TUTOR – modulo "Team building Didattica"

per la seguente fase (barrare la casella corrispondente alla propria posizione):

- ☐ Fase 1 – personale interno all'Istituzione scolastica
- ☐ Fase 2 – personale in regime di collaborazione plurima (altra istituzione scolastica)
- ☐ Fase 3 – esperto esterno (persona fisica)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi della
normativa vigente, lo svolgimento di incarichi con la Pubblica Amministrazione o comportino il divieto di contatto
con minori;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'Avviso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso
_____ in data ___/___/___ con votazione ___/___;
- di essere in possesso degli ulteriori titoli ed esperienze indicati nell'allegato curriculum vitae in formato europeo,
che si allega sottoscritto alla presente istanza, e di autorizzarne l'utilizzo ai fini della valutazione;
- di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso di selezione.

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae in formato europeo, privo di dati personali identificativi (nome, cognome, fotografia, indirizzo,
recapiti e ogni altro elemento di identificazione diretta), così come previsto dall'art. 4 dell'Avviso;
- fotocopia di documento di identità in corso di validità;

REIS014004 - ADA1E94 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0012064 - 06/08/2026 - IV.5 - U

- dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà relative ai titoli ed esperienze dichiarati, con indicazione puntuale, per ciascuna esperienza, dell'ente committente, dell'oggetto e del periodo di svolgimento;
- dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi, secondo il modello di cui all'Allegato B al presente Avviso, debitamente sottoscritta;
- scheda di autovalutazione dei titoli, secondo il modello di cui all'Allegato C al presente Avviso, debitamente compilata e sottoscritta, a pena di esclusione.

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa privacy: il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.