

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA N.152/2025 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PRESTATORE AL QUALE AFFIDARE UN INCARICO MEDIANTE STIPULA DI UNA COLLABORAZIONE OCCASIONALE/PROFESSIONALE

## **A TITOLO GRATUITO**

**ALLEGATO** a)

Al Direttore del CNIT
l sottoscritt,
nata,
residente a
Indirizzo di posta elettronica: tel.: tel.:
Afferente CNIT presso l'Unità di Ricerca di
eventuale altro domicilio agli effetti delle comunicazioni relative al presente bando di selezione:
CHIEDE:
di essere ammess alla selezione "a titolo gratuito "mediante procedura comparativa per il conferimento di un incarico di: (barrare l'opzione scelta)
autonoma professionale
autonoma occasionale
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
1) di essere cittadino;
2) codice fiscale:;
3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di;
4) di non aver riportato condanne penali oppure, di aver riportato le seguenti condanne
penali: e di avere/non avere procedimenti penali
pendenti;
5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
6) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione:
7) di essere idoneo allo svolgimento dell'attività;
8) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:



- curriculum vitae e studiorum
- curriculum vitae e studiorum in formato europeo, senza dati particolari (ex dati sensibili), ai fini della
  eventuale pubblicazione sul sito CNIT in caso di vittoria del presente bando, nel rispetto della normativa
  sulla Privacy.
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- fotocopia codice fiscale.

Data Firma
Si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy allegata al presente avviso e resa ai sensi del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e D.Lgs 101/2018.
Data Firma
Sulla base dell'informativa sopra citata e di cui dichiaro di aver preso visione esprimo il mio consenso/non consenso per il trattamento dei miei dati finalizzati all'espletamento della presente procedura di valutazione comparativa e quindi per l'eventuale attivazione del conseguente contratto.
Consento
☐ Non consento
Data Firma



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA N.152/2025 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN PRESTATORE AL QUALE AFFIDARE UN INCARICO MEDIANTE STIPULA DI UN CONTRATTO DI UNA COLLABORAZIONE OCCASIONALE/PROFESSIONALE

## **A TITOLO ONEROSO**

**ALLEGATO b)** 

Al Direttore del CNIT
I sottoscritt, nata
eventuale altro domicilio agli effetti delle comunicazioni relative al presente bando di selezione:
CHIEDE:
di essere ammess alla selezione mediante procedura comparativa per il conferimento di un incarico di: (barrare l'opzione scelta)
autonoma professionale
autonoma occasionale
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
1) di essere cittadino;
2) codice fiscale:;
3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di;
4) di non aver riportato condanne penali oppure, di aver riportato le seguenti condanne
penali:e di avere/non avere procedimenti penali
pendenti;
5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
6) di essere/non essere dipendente di una pubblica amministrazione:
7) di essere idoneo allo svolgimento dell'attività;
8) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

Ai fini della valutazione allega alla presente domanda:



- curriculum vitae e studiorum
- curriculum vitae e studiorum in formato europeo, senza dati sensibili, ai fini della eventuale pubblicazione sul sito CNIT in caso di vittoria del presente bando, nel rispetto della normativa sulla Privacy.
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- fotocopia codice fiscale.

ata Firma
dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy allegata al presente avviso e resa ai sensi del egolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs. n. 196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali" e D.Lgs 101/2018.
ata Firma
ulla base dell'informativa sopra citata e di cui dichiaro di aver preso visione esprimo il mio consenso/non insenso per il trattamento dei miei dati finalizzati all'espletamento della presente procedura di valutazione imparativa e quindi per l'eventuale attivazione del conseguente contratto.
] Consento
] Non consento
ata Firma