

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA N.137/2025 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI 1 PRESTATORE AL QUALE AFFIDARE UN INCARICO MEDIANTE STIPULA DI UNA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

A TITOLO GRATUITO

ALLEGATO a)

Al Direttore del CNIT	
l sottoscritt	,
nata,	
residente a Prov n°	, C.A.P, Via
Indirizzo di posta elettronica: tel.: tel.:	
Afferente CNIT presso l'Unità di Ricerca di	
eventuale altro domicilio agli effetti delle comunicazioni relati	ve al presente bando di selezione:
CHIEDE:	
di essere ammess alla selezione "a titolo gratuito "mediante produn incarico di: (barrare l'opzione scelta)	cedura comparativa per il conferimento di
Collaborazione coordinata e continuativa	
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 4 delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per 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 a	ver riportato le seguenti condanne
penali:e on provvedimenti del 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	9:
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.

Pata 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.
Pata Firma
Sulla base dell'informativa sopra citata e di cui dichiaro di aver preso visione esprimo il mio consenso/non onsenso per il trattamento dei miei dati finalizzati all'espletamento della presente procedura di valutazione omparativa e quindi per l'eventuale attivazione del conseguente contratto.
Consento
Non consento
Data Firma



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA N.137/2025 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI 1 PRESTATORE AL QUALE AFFIDARE UN INCARICO MEDIANTE STIPULA DI UN CONTRATTO DI UNA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

A TITOLO ONEROSO

ALLEGATO b)

Al Direttore del CNIT
l sottoscritt,
natail
residente a Prov C.A.P, Via n°
Indirizzo di posta elettronica: tel.:
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)
collaborazione coordinata e continuativa
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:
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 odice 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