

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA N.173/2024  
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

...I... sottoscritt. ....,

nat...a ..... il .....,

residente a ..... - Prov. .... C.A.P. ...., Via  
..... n° .....

Indirizzo di posta elettronica: ..... tel.:.....

**Afferente CNIT presso l'Unità di Ricerca di.....**

eventuale altro domicilio agli effetti delle comunicazioni relative al presente bando di selezione:

.....

**C H I E D E :**

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:.....con 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:.....

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.173/2024  
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. ....,  
nat...a ..... il .....,  
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)*

- 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:.....con 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:.....
- 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:



consorzio nazionale  
interuniversitario  
per le telecomunicazioni

- 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.

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 \_\_\_\_\_