

Oggetto: **AVVISO N. ICAR-001-2021-PA** PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PRESSO CNR-ICAR SEDE DI PALERMO

Candidatura /Dott.ssa/Dott.....

Al Direttore dell'Istituto di Calcolo e Reti  
ad Alte Prestazioni del  
Consiglio Nazionale delle Ricerche  
*Ing. Giuseppe De Pietro*  
Via Pietro Bucci, 8/9C, 87036 Rende (CS)

      sottoscritt    .....  
Codice Fiscale ..... Nato a .....  
Prov. .... il .....  
Attualmente residente a ..... Prov. ....  
Indirizzo .....  
CAP ..... Telefono ..... E-mail .....  
PEC.....

con la presente propone la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di collaborazione occasionale di cui all'avviso n. ICAR-001-2021-PA, per lo svolgimento della seguente attività: **“Progettazione e realizzazione di WEB service e piattaforma di deployment”**, nell'ambito del Programma di cooperazione INTERREG V-A Italia-Malta 2014/2020 – Progetto di ricerca “I-ACCESS - Implementing the Accessibility to Urban Historic Center’s Use and Knowledge” (CUP: B76H18000200002).

A tal fine, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino .....
- 2) di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea in \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_;
- 4) di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca in \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. attestante la veridicità del contenuto del proprio Curriculum Vitae;
- 2) Curriculum Vitae;
- 3) Copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

..I... sottoscritt...

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

ATTUALMENTE RESIDENTE A: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Visto il D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 concernente "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Legge 12 novembre 2011, n. 183 ed in particolare l'art. 15 concernente le nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive;

Consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

***che quanto indicato nel seguente curriculum vitae  
corrisponde a verità  
Curriculum Vitae***

**Indicare gli studi compiuti, i titoli conseguiti, le pubblicazioni e/o i rapporti tecnici e/o i brevetti, i servizi prestati, le funzioni svolte, gli incarichi ricoperti ed ogni altra attività scientifica, professionale e didattica eventualmente esercitata (in ordine cronologico iniziando dal titolo più recente)**

FIRMA

.....