

MODULO DI ACCETTAZIONE/RINUNCIA

Bando Free Mover progetti CERN (Centro Europeo per la Ricerca Nucleare) del Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica – a.a. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a: _____

Nome

Cognome

come identificata/o nella domanda di adesione al Bando pubblicato in data 20/12/2024, rep. num. 592/2024,

DICHIARA

di accettare la

di rinunciare alla

borsa di studio riservata alle studentesse e agli studenti Free Mover del Dipartimento di Scienze ed Innovazione Tecnologica – a.a. 2024/2025.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1. di risiedere a _____, via _____, n. _____,
Tel. _____
2. di essere in possesso della cittadinanza _____ / di regolare permesso di soggiorno numero _____ con scadenza il _____;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
4. di non aver riportato condanne penali;
5. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a da precedenti impieghi presso pubbliche amministrazioni;
6. di eleggere domicilio in _____, via _____,
n. _____, Tel. _____ (se diverso dalla residenza);
7. di accettare, senza riserve, le condizioni e le clausole riportate nel bando;
8. di non incorrere nelle incompatibilità previste dal bando di concorso;
9. di trovarsi nella seguente posizione:
 iscritto/a alla Cassa Gestione Separata presso l'Inps come:
 collaboratore lavoratore autonomo

iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria (es.: INPS ditta commerciale/ artigiana/INPDAP/INPGI/altro) _____ per l'esercizio dell'attività di _____

non iscritto/a presso alcuna Cassa di Previdenza

CHIEDE

che il pagamento delle proprie competenze venga effettuato:

Modalità 1.

accredito su c/c bancario/postale intestato alla/al sottoscritta/o (o cointestato alla/al sottoscritta/o e ad altra persona) comunicando le coordinate bancarie (compilare gli appositi spazi sottostanti in ogni parte) Coordinate bancarie/postali (informazione obbligatoria se si sceglie la modalità 1 o 2)

CIN (1 carattere alfabetico)

ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici)

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

C/C n.

(12 caratteri numerici, riempito con 0 zero a sinistra in caso di lunghezza inferiore).

Banca/Posta _____ (nome _____ e _____ indirizzo)

Modalità 2.

accredito su carta prepagata, emessa da qualsiasi istituto bancario, intestata alla/al sottoscritta/o, comunicando le coordinate bancarie (compilare gli appositi spazi sottostanti in ogni parte)

Coordinate bancarie/postali (informazione obbligatoria se si sceglie la modalità 1 o 2)

CIN (1 carattere alfabetico)

ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici)

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Banca/Posta (nome e indirizzo) _____

Data _____

Firma _____