



CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE

Tito Scalo (PZ), 01/09/2025

AVVISO n. 3/2025

PER IL CONFERIMENTO DI n. 1 INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA IN REGIME DI LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE

Il CNR - IMAA (Istituto di Metodologie per l'Analisi Ambientale del Consiglio Nazionale delle Ricerche) intende avvalersi della collaborazione di n. 1 esperto di elevata professionalità per lo svolgimento della seguente attività:

“Collaborazione professionale di un revisore dei conti ai fini della redazione di n.2 Certificate of Financial Statement (CFS), nell’ambito di progetti di ricerca Horizon 2020”, nello specifico nell’ambito dei Progetti **RI-URBANS - Research Infrastructures Services Reinforcing Air Quality Monitoring Capacities in European Urban & Industrial AreaS DTA.AD004.398** G.A. N. 101036245 – (01/10/2021 – 30/09/2025) e **ATMO-ACCESS - Solutions for Sustainable Access to Atmospheric Research Facilities DTA.AD004.372 – B55F21001310006** G.A. N. 101008004 - (01/04/2021 - 30/09/2025).

Requisiti del collaboratore:

- Essere iscritto, da non meno di tre anni, all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, in alternativa, essere iscritti, da non meno di tre anni, al Registro dei Revisori Legali di cui al Decreto Legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii.;
- Essere abilitato ad effettuare audit certificate;
- Possedere esperienza nella certificazione di progetti di ricerca in ambito H2020;
- Ottima conoscenza della lingua inglese.

L’attività viene svolta nell’ambito dei Progetti **RI-URBANS - Research Infrastructures Services Reinforcing Air Quality Monitoring Capacities in European Urban & Industrial AreaS DTA.AD004.398** G.A. N. 101036245 – (01/10/2021 – 30/09/2025) e **ATMO-ACCESS - Solutions for Sustainable Access to Atmospheric Research Facilities DTA.AD004.372 – B55F21001310006** G.A. N. 101008004 - (01/04/2021 - 30/09/2025).

L’incarico è conferito sotto forma di prestazione d’opera in regime di lavoro autonomo professionale;

Durata dell’incarico: mesi 2 dalla sottoscrizione del contratto;

Il compenso previsto è pari ad € 5.000,00 (lordo Ente) (€ 2.500,00 per ciascun CFS).

Le domande (Allegato A), corredate dal curriculum vitae, dovranno essere inoltrate mediante Posta Elettronica Certificata (PEC) all’indirizzo: protocollo.ima@pec.cnr.it, entro 14 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito internet del CNR www.cnr.it – Servizi – Lavoro e Formazione.

Il conferimento degli incarichi è regolato dal “Disciplinare per il conferimento di incarichi di collaborazione” disponibile sul sito del CNR in allegato alla circolare 30/2009.

Il conferimento degli incarichi non è più subordinato al positivo esito del controllo preventivo di legittimità da parte della Corte dei Conti, così come disposto dall’art. 14, comma 1, del D.Lgs 25 novembre 2016, n. 218.

Il Direttore CNR-IMAA
(Dott.ssa Gelsomina Pappalardo)



GELSOMINA PAPPALARDO
01.09.2025 13:03:45
GMT+01:00



CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE

Allegato A

Spett.le CNR-IMAA
C/da Santa Loja,
Zona Ind./le
85050 TITO SCALO (PZ)

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione occasionale (rif.: Avviso n. /2025 - Prot. CNR-IMAA N. del

Il/la sottoscritto/a, C. F....., nato/a ail e residente in, in relazione all'Avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione occasionale per lo svolgimento della seguente prestazione:
“.....”

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

1. di aver conseguito la Laurea in
Nell'anno presso,
con votazione di
2. di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso n. .../2025 (allegato alla presente);
3. e che quanto riportato all'interno del proprio curriculum vitae, di seguito allegato, corrisponde a verità.

Il sottoscritto richiede che ogni comunicazione riguardo la presente selezione sia inviata a:

Cognome Nome.....
Indirizzo
Pec:
e-mail:
telefono:

Data

Firma

Si Allega un documento di riconoscimento in corso di validità