

ANNEXE 4 – FORMULAIRE D'IDENTITÉ

AVIS PUBLIC n° 02/2025

Attribution d'une mission de collaboration externe – Consultant Expert en Evaluation et Contrôle
de la Qualité

Projet RÉINVESTIR – Réf. Projet A1-1.1-159 – CUP G73C25000220007

DONNÉES D'ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Sexe : ☐ M ☐ F ☐ Autre _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance (Commune et Département/Province) :

Pays de naissance : _____

Code fiscal (ou équivalent) : _____

COORDONNÉES

Résidence :

Rue _____ N° _____

Commune _____ Département/Province _____

Code postal _____

Pays _____

Domicile (si différent de la résidence) :

Rue _____ N° _____

Commune _____ Département/Province _____

Code postal _____

Pays _____

NEXT Italie – Tunisie

Téléphone : _____

E-mail : _____

PEC / Courriel certifié (le cas échéant) : _____

DOCUMENT D'IDENTITÉ

Type de document :

☐ Carte d'identité ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre _____

Numéro : _____

Délivré par : _____

Date de délivrance : ____ / ____ / ____

Date d'expiration : ____ / ____ / ____

INFORMATION ET CONSENTEMENT

Le/La soussigné(e) déclare que les données indiquées ci-dessus sont véridiques et autorise leur traitement, conformément au Règlement UE 2016/679 (RGPD), exclusivement aux fins liées à la participation à la procédure comparative de l'Avis n° 02/2025.

Lieu : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature du/de la candidat(e) :